



COMUNE DI MARCHENO

Provincia di Brescia

TEL. 030.8960033 - FAX 030.8960305

C.F. 00881240170 - P.I. 00584850986

Via Zanardelli, 111 - 25060 Marcheno (BS)

e-mail: tecnico@comune.marcheno.bs.it pec: protocollo@pec.comune.marcheno.bs.it

Prot. n. Titolo Classe Fascicolo

MODULO PER LA RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI E DOCUMENTI AMMINISTRATIVI DA PARTE DEI CONSIGLIERI COMUNALI

Il sottoscritto (*Cognome e nome*) _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

In qualità di Consigliere Comunale

CHIEDE

- di prendere VISIONE
- il rilascio di COPIA
- il rilascio di COPIA AUTENTICA in carta semplice
- il rilascio di COPIA AUTENTICA per uso legale

dei seguenti documenti:

Per finalità inerenti l'espletamento del proprio mandato, come previsto dall'articolo 43 del D.Lgs 18/08/2000, n. 267.

Data _____

Firma

VISTO: Si autorizza per la visione/rilascio Data _____ Firma _____	CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA Data _____ Firma per ricevuta _____
---	--