CITTÁ DI SPINEA

Provincia di Venezia

Al COMUNE DI SPINEA
c.a. **Responsabile del procedimento amministrativo**

Oggetto: **DELEGA AL RITIRO SU RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI.**

Il/La sottoscritto/a……...……
nato a……il …….. residente a……...
via……... n…..… tel……

□ in qualità di …….

□ in qualità di consigliere comunale del Comune di Spinea

DELEGA

Il/La Signor/a……..……...……
nato a……il …….. residente a……...
via……... n…..… tel……..

al ritiro dei documento relativi alla richiesta di accesso agli atti presentata da me in data……
al protocollo n. ……

Allego : fotocopia carta d'identità del delegante e del delegato.

Spinea, _____ IN FEDE

_____
(Firma)