

Spett.le **SUAP** di _____

Oggetto: Richiesta visura o rilascio copie documenti

Il/la Sottoscritt _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Per conto _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

chiede che gli/le venga concessa la **VISURA**

COPIA

del seguente atto _____

redatto il giorno _____ da _____

per il seguente legittimo interesse _____

Contestualmente dichiara di delegare al ritiro della suddetta copia il Sig. _____

Con osservanza.

_____, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
