

Oggetto: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI

I sottoscritto/a _____

codice fiscale/p.iva _____

residente a _____

in via _____ n. _____

tel./cell. _____ fax. _____ e mail: _____

in qualità di:

proprietario

confinante

affittuario

studio notarile

tecnico incaricato dalla proprietà

tecnico incaricato da terzi

amministratore delegato

amministratore condominiale

altro: _____

In rappresentanza di: _____

residente a _____ in via _____

In riferimento alla PRATICA S.U.A.P. N. _____

intestata a: _____

relativa all'intervento di: _____

sull'immobile posto in Via _____ n° _____

Piano _____ Interno _____ catastalmente individuato al FG _____ MAP _____ SUB _____

Altre notizie _____

CHIEDE DI POTER PRENDERE VISIONE DELLA PRATICA IN QUESTIONE

All'uopo Dichiaro che la presente richiesta è motivata dalla tutela del seguente interesse:

presentazione progetto edilizio

stipula atto notarile

documentazione personale

mutuo

verifica dello stato di fatto

