

ISTANZA DI PRESA VISIONE

All'Ufficio _____

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____ Tel. _____

RICHIEDE

di prendere visione
del seguente documento: (1)

Allegati richiesti (da specificare)

FIRMA

Data _____

- (1) Descrivere sinteticamente l'oggetto del documento indicando, ove possibile, numero di protocollo e data.
