

Mod.G)

**SPAZIO RISERVATO
ALL'UFFICIO**

**AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE DI MILAZZO
UFFICIO RUOLI**

NUM. PROT.: _____/P.M. _____

DATA _____

ENTRATA REG. _____/_____

U.O.: UFFICIO TRASPARENZA

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

**OGGETTO: RICHIESTA DI COPIA CARTOLINA DI NOTIFICA O VERBALE DI
CONTESTAZIONE**

(COMPILARE IN STAMPATELLO - IN TUTTE LE SUE PARTI - LA RICHIESTA INCOMPLETA NON POTRA' ESSERE EVASA)

Io sottoscritto

Cognome					
Nome					
Codice fiscale					
Residente in (Comune)					
Via/Piazza		N°		CAP	
Telefono		Fax			
e-mail					

A norma dell'art. 22 della Legge 07/08/1990 n° 241, L.r.n.10/91 del Regolamento per il Diritto di Accesso approvato dal Comune di Milazzo, CHIEDO il rilascio in carta semplice dei seguenti documenti:

<i>Barrare l'oggetto (cartolina oppure verbale) e riportare il/i numero/i di verbale</i>				<i>num.verbale</i>
<input type="checkbox"/>	CARTOLINA DI NOTIFICA	<input type="checkbox"/>	VERBALE DI CONTESTAZIONE	
<input type="checkbox"/>	CARTOLINA DI NOTIFICA	<input type="checkbox"/>	VERBALE DI CONTESTAZIONE	
<input type="checkbox"/>	CARTOLINA DI NOTIFICA	<input type="checkbox"/>	VERBALE DI CONTESTAZIONE	
<input type="checkbox"/>	CARTOLINA DI NOTIFICA	<input type="checkbox"/>	VERBALE DI CONTESTAZIONE	
<input type="checkbox"/>	CARTOLINA DI NOTIFICA	<input type="checkbox"/>	VERBALE DI CONTESTAZIONE	

La presente richiesta e' motivata da (specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta)

Allega copia di documento di identità in corso di validità

Milazzo, li _____

IL RICHIEDENTE

ORARIO DI SPORTELLO: GIOVEDI' DALLE 16.00 ALLE 18.00 per il rilascio atti

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

PRATICA EVASA

PRATICA ARCHIVIATA

NUMERO PROT.: _____/P.M. _____

DATA _____ USCITA REG: _____/_____

U.O.: UFFICIO TRASPARENZA

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO _____