



COMUNE DI PORTO RECANATI

Provincia di Macerata
Polizia Municipale

ISTANZA DI ACCESSO

l Sottoscritt_	<input type="text"/>		
Nat_ a:	<input type="text"/>	nat_ il	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>		
Via/Piazza	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>

CHIEDE

In qualità di

- di prendere visione
- di estrarre copia conforme all'originale, in bollo
- di estrarre copia informale per memoria personale, sotto la propria responsabilità per
Eventuale uso diverso

Nei modi indicati da questo Comune, dei seguenti documenti:

- 1
- 2
- 3
- 4

In quanto *(precisare i motivi e l'interesse)*

Si allega documentazione atta a comprovare la propria legittimazione.

Porto Recanati lì

Il Richiedente

RISERVATA ALL'UFFICIO DI P.M.

VISTA la richiesta:

SI ACCOGLIE

NON SI ACCOGLIE l'istanza di visione e/ o estrazione atti per i seguenti motivi:

Porto Recanati lì

Il Responsabile COMANDANTE della P.M.
