



COMUNE DI GAVORRANO
PROVINCIA DI GROSSETO



RICHIESTA DI COPIA ATTI DA PARTE DEI CONSIGLIERI COMUNALI

AL COMUNE DI GAVORRANO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in _____ via _____
n. _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____ fax _____
e-mail _____

- in qualità di Consigliere Comunale

CHIEDE

Di ottenere copia semplice / copia autentica dei seguenti atti:

Dichiara che la copia richiesta sarà utilizzata esclusivamente per l'esercizio delle funzioni connesse alla carica elettiva ricoperta.

Data _____

Firma _____

Copia atti consegnati in data _____

Il Responsabile del Procedimento _____