Spett.le

 Agenzia Mobilità Romagnola

 AMR Srl Consortile

 Piazza L. Sciascia n. 111

 47522 Cesena (FC)

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

La/Il sottoscritta/o COGNOME …………………………………………………………NOME ………………………………………

Nata/o a …………………………………il …………nazionalità………………………………….………………………………………

Residente in …………………………………. Prov ………………………Via ……………….….………………………………..Tel

……………………………………………… Cell…………………………………………………….Fax……….……………………………

In qualità di (nel caso agisca per conto di persona giuridica) ………………………………………………………….

**CHIEDE**

ai sensi della Legge 7 agosto 1990 n. 241 e successive modifiche e integrazioni e del D.P.R. 12 aprile 2006 n. 184

* consultazione
* rilascio di copia semplice

del seguente documento amministrativo \*:

(\* indicare dettagliatamente il documento richiesto o fornire ogni elemento utile per la sua individuazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per la seguente motivazione \*:

(\* specificare l'interesse connesso all'oggetto della richiesta ed eventuali documenti, allegati alla richiesta, che lo dimostrano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data ……………………………..

 Firma ……………………………..

Si allega documento di identità/riconoscimento