

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI
FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI
MATERA

Oggetto: *Richiesta di accesso a documenti amministrativi*

Il/la sottoscritto/a.....

Nat..... a

Residente a

Codice Fiscale telef. o fax.....

CHIEDE (*)

- di prendere visione
- di ottenere copia semplice
- di ottenere copia autenticata
- di ottenere copia in bollo (**)

del seguente documenti (dati per identificazione del documento):

.....
.....
.....
.....

Altri dati utili:

Motivi della richiesta (***)

.....
.....
.....
.....

Data

Firma

(*) Barrare la voce che interessa

(**) Allegare il relativo valore bollato

(***) Illustrare i motivi della richiesta dei presupposti dell'accesso ai documenti e, quindi, a consentirne l'accesso.

N.B. Allegare fotocopia Documento di Identità