



# COMUNE DI MUSILE DI PIAVE

*Provincia di Venezia*

## ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

**AL RESPONSABILE  
DI AREA / SERVIZIO**

\_\_\_\_\_  
**DEL COMUNE DI  
MUSILE DI PIAVE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 23 e 24 del Regolamento Comunale per la visione dei documenti amministrativi,

### CHIEDE

**VISIONE**

**COPIA**

Del seguente Provvedimento:

OGGETTO:

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

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

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

Musile di Piave, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

---

**VISTO SI AUTORIZZA**

**IL RESPONSABILE DI AREA**

Data \_\_\_\_\_

Per ricevuta \_\_\_\_\_