



RICHIESTA ACCESSO AGLI ATTI

Gentile Utente, provvederemo a fornire copia dei documenti da Lei richiesti nel rispetto della normativa vigente, entro 30 gg solo per le domande debitamente compilate in modo leggibile con tutti i dati richiesti e corredati da copia del documento d'identità valido

DATI UTENZA

Nome e Cognome (intestatario dell'utenza) _____

Indirizzo di ubicazione dell'utenza _____

n° matricola contatore: Codice utente: _____

INDIRIZZO E/O RECAPITO PER RISPOSTE

Recapito tel. _____

Indirizzo _____

e-mail _____

RICHIEDE

Per le seguenti motivazioni:

Si allega copia del documento di identità valido

Avezzano li _____

Firma _____
(firma leggibile)

