



**Comune di Loro
Ciuffenna**
Provincia di Arezzo



Spazio riservato al protocollo

**AL SINDACO
DEL COMUNE DI
LORO CIUFFENNA**

Settore Urbanistica e Assetto del Territorio

PRATICA EDILIZIA n° del
Spazio riservato all'ufficio

RICHIESTA VISIONE ATTI

Legge 241/90

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente in
Via/Piazza n°
C.F. Tel Fax
in qualità di

CHIEDE

Ai sensi della Legge 241/90 di visionare, per i seguenti motivi _____,
i sottoelencati atti:

- _____;
- _____;
- _____;
- _____;
- _____;

Loro Ciuffenna li _____

IL/LA RICHIEDENTE

Visionati i documenti richiesti in data

Loro Ciuffenna li _____

IL/LA RICHIEDENTE
