

A CURA DELL'UFFICIO ACCETTANTE:

- N. PROT. DI ARRIVO SU REGISTRO SPECIALE _____
- TERMINE DI SCADENZA PER LA RISPOSTA _____
- DATA DI RISPOSTA POSITIVA/NEGATIVA/DIFFERIMENTO _____

**AL RESPONSABILE DEL
PROCEDIMENTO PRESSO LA CASA DI RIPOSO
"GUIZZO MARSEILLE"
VIA AVOGARI, 44
31040 VOLPAGO DEL MONTELLO (TV)**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
telefono _____ in qualità di _____

CHIEDE

di avere accesso ai seguenti documenti per i motivi a lato esposti comprovanti l'interesse per l'oggetto della richiesta

ATTO RICHIESTO

MOTIVO

Distinti saluti.

IL RICHIEDENTE

✂ _____

RICEVUTA DA RILASCIARE AL RICHIEDENTE CURA DELL'UFFICIO

Il sottoscritto _____ dipendente amministrativo della Casa di Riposo "Guizzo Marseille" di Selva di Volpago del Montello (TV) dichiara di aver ricevuto in data _____ dal Sig. _____ la richiesta di accesso prot. n. _____.

FIRMA
