



COMUNE DI CESENA
SETTORE GOVERNO DEL TERRITORIO

DELEGA PER L'ACCESSO AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
CF _____
Residente in _____ via _____ n° _____
In qualità di _____
Tel _____

DELEGA

Il sig./ra _____
Nato/a a _____ il _____
CF _____
Residente in _____ via _____ n° _____
Tel _____
Mail _____
PEC _____

Affinché richieda, prenda visione e a sua discrezione richieda copia dei documenti amministrativi definiti nella richiesta.

Il delegante (firma)

Il delegato (firma)

ALLEGATI: copia documento di identità delegante