

Spett.le COMUNE DI LOZIO
Via G. Cappellini, 9
25040 Lozio (Brescia)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ Residente a _____

In Via _____ n. _____

Telefono n. _____ .

CHIEDE IL RIESAME

Della seguente richiesta di accesso agli atti rifiutata/accolta parzialmente:

Il riesame è richiesto per i seguenti motivi:

Lozio, lì _____
(data)

(firma)

VISTO, SI AUTORIZZA

Il Sindaco

Il Segretario Comunale