

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