

Alla C.C.I.A.A. di Frosinone
Viale Roma snc
03100 Frosinone

Il sottoscritto nato a il
residente a in Via
in qualità di
per i seguenti motivi
.....

CHIEDE

Ai sensi della legge 241/1990 e successive modifiche e integrazioni

1) Di poter visionare la seguente documentazione (indicare gli estremi degli atti)

.....
.....
.....

2) Di estrarre copia della seguente documentazione

.....
.....
.....

Data

Firma

Allegata fotocopia del documento di identità