|  |  |
| --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |       |
| Residente in  |       | Via |       |
| In qualità di Consigliere Comunale, porge domanda alla S.V. per ottenere il rilascio della seguente documentazione: |
|       |
| per gli usi inerenti la sua carica. |

Racconigi      Firma

CITTÀ DI RACCONIGI

Visto: Si autorizza. Racconigi lì,

Il RESPONSABILE DELL’ARCHIVIO / PROTOCOLLO

**(BURGIO dott. Vito Mario)**

Data e firma per ritiro documenti