|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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