

Allegato 10



MODELLO DI RICHIESTA CONSULTAZIONE INTERNA DEL FASCICOLO CONSERVATO
NELL'ARCHIVIO DI DEPOSITO



COMUNE DI LECCE

Richiesta Consultazione Fascicolo versato in Archivio di Deposito

Richiesta n. _____

Il sottoscritto	
Servizio/Ufficio	
telefono	

Chiede in consultazione il fascicolo

serie	
Anno	
Oggetto/Titolo	
Collocazione	
Note	

Lecce, _____

Il richiedente

Consegna al richiedente o suo delegato

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto in data odierna il documento richiesto.

Data _____

Firma _____