

RISERVATO ALL'ORDINE DEI FARMACISTI

timbro di arrivo

All'Ordine dei Farmacisti  
della Provincia di Belluno  
Piazza Dei Martiri, 8  
32100 BELLUNO

**Richiesta di accesso a documenti amministrativi (FORMALE/INFORMALE)**

(legge n. 241/1990 e successive modificazioni e DPR n. 184/2006)

**RICHIEDENTE**

COGNOME E NOME .....

DATA E LUOGO DÌ NASCITA .....

INDIRIZZO (PER EVENTUALI COMUNICAZIONI)

.....

NELLA QUALITÀ DÌ (EVENTUALI POTERI RAPPRESENTATIVI)

ESTREMI DOCUMENTO DÌ RICONOSCIMENTO

.....

DOCUMENTI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ACCESSO

ESTREMI

Ovvero

ELEMENTI CHE NE CONSENTANO L'INDIVIDUAZIONE

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

SI RICHIEDE COPIA SI                      AUTENTICA\*                      NO

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

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

COMPROVATA CON (OVE OCCORRA)

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

\*\*\*

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

*Avvertenza: si rammenta che è vietato asportare i documenti, tracciare segni su di essi o, comunque, alterarli in qualsiasi modo.*

*\*La copia autentica è assoggettata all'imposta di bollo.*

**DA COMPILARSI PER AVVALERSI DI EVENTUALE ACCOMPAGNATORE O DELEGATO**

**Generalità dell'eventuale accompagnatore per l'esame dei documenti:**

cognome e nome .....

luogo e data di nascita .....

estremi doc. di riconoscimento .....

**Generalità dell'eventuale incaricato dell'esame dei documenti:**

cognome e nome .....

luogo e data di nascita .....

estremi doc. di riconoscimento .....

Luogo e data \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL RICHIEDENTE PER DELEGA ALL'INCARICATO**