

**(ESENTE DA BOLLO)**

*(RISERVATO ALL'ORDINE DEI FARMACISTI)*

Timbro di arrivo

**All'Ordine dei Farmacisti  
della Provincia di Treviso  
Via Cortese 8  
31100 TREVISO**

**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 DI NASCITA** .....

**INDIRIZZO (PER EVENTUALI COMUNICAZIONI)**

.....

**NELLA QUALITA' DI (EVENTUALI POTERI RAPPRESENTATIVI)**

.....

.....

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

.....

**DOCUMENTI PER I QUALI SI RICHIEDE L'ACCESSO**

**ESTREMI**

.....

.....

.....

**Ovvero  
ELEMENTI CHE NE CONSENTANO L'INDIVIDUAZIONE**

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

**SI RICHIEDE COPIA \_(SI/NO)\_AUTENTICA<sup>1</sup> \_(SI/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.*

<sup>1</sup> *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**

\_\_\_\_\_