

RICHIESTA DI ACCESSO AI DOCUMENTI

A ConfeserFidi Soc. Cons. a r. l.

Via Dei Lillà, 22

97018 Scicli (Rg)

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome)

(Nome)

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente in _____ via/piazza _____ n° _____

tel./cell. _____ e-mail _____ fax _____

IN QUALITÀ DI :

titolare

legale rappresentante

dell'impresa denominata:

CHIEDE

di avere accesso, mediante rilascio di copia, ai seguenti documenti di codesto Confidi:

(indicare dettagliatamente l'atto o il documento):

relativi al seguente rapporto:

(indicare dettagliatamente il rapporto al quale inerisce l'atto o il documento):

per la seguente motivazione:

CHIEDE

di ricevere i documenti:

ritirandoli personalmente presso gli uffici del Confidi;

tramite email al seguente indirizzo: _____

tramite posta ordinaria al seguente indirizzo: _____

tramite fax al seguente numero: _____

Si allega documento di riconoscimento del richiedente

Luogo e Data, _____

Firma del Richiedente
