



Mod. A

Modulo per la richiesta di archiviazione pratiche

Al Responsabile dell'Ufficio Archivio
e p.c. Al Capo Area dell'Ufficio Servizi Generali
Loro Sedi

Struttura richiedente:

Recapito telefonico:Fax:

Classificazioni di competenza Titolo categoria, classe ecc

.....

Oggetto della pratica:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Numero raccoglitori:

Data

Il Responsabile

.....