COMUNE DI SANTO STEFANO QUISQUINA

REGISTRO DELLE RICHIESTE DI ACCESSO

N.	DATA PROT.	TIPO RICHIESTA	OGGETTO RICHIESTA	SETTORE COMPETENTE	PRESENZA CONTROINTERESSATI SI / NO	ESITO/DATA RILASCIO/DINIEGO DIFFERIMENTO	RIESAME DATA/ESITO	EVENTUALE RICORSO RICHIEDENTE/CONTROINTERESSATI DATA/ESITO