



mod. ric.inc_strad.

AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
di VIAGRANDE (CT)

Oggetto: RICHIESTA COPIA RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in Via _____
parte interessata in qualità di _____,
relativamente all'incidente stradale avvenuto in Via _____
in data _____ alle ore _____, ai sensi dell'articolo 11, comma 4, del D. Lgs.
30 aprile 1992, n. 285

CHIEDE

:

- di prendere visione degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi nei luoghi e in data di cui sopra;
- di ottenere il rilascio di copia degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi nei luoghi e in data di cui sopra;
- il rilascio di (es.: planimetria in scala; documentazione fotografica a colori ecc.) : _____

(Solo nel caso di incidente a seguito del quale le persone coinvolte abbiano riportato lesioni e quindi siano già trascorsi 90 giorni dalla data del sinistro) si allega:

- attestazione rilasciata dalla Procura della Repubblica di Catania dalla quale emerge che non è stata presentata alcuna querela entro il termine utile previsto dalla legge.

Viagrande, li _____

Il Richiedente

RISERVATO ALL'UFFICIO

INC.n. _____ Quota di rimborso spese € _____

Gli atti richiesti sono stati evasi in data _____ e sono stati consegnati a mani di _____ qualificatosi per _____, il quale ha firmato per ricevuta.

Viagrande, li _____

L'Addetto al rilascio

Il Ricevente