

Comando
Polizia Locale



N. DI PROTOCOLLO

DATA

Richiesta Rilascio Copie Atti Sinistro Stradale

nr. _____ avvenuto in data _____

in Via _____

*Al Responsabile del
Comando Polizia Locale*

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____, Via _____
documento tipo patente/C.I. nr. _____ rilasciata da _____ il
_____ in qualità di _____ del/la
Sig./ra _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____,
Via _____ nr. _____ **TELEFONO:** _____
E-MAIL: _____

CHIEDE

Di estrarre la copia dei seguenti atti _____

Firma leggibile

Data _____

ATTENZIONE

IL RILASCIO DEGLI ATTI RICHIESTI AVVERRA' SUCCESSIVAMENTE ALL'ESIBIZIONE DEL PAGAMENTO DEI DIRITTI DI € 41,00 (€ 97,00 IN CASO DI SINISTRO MORTALE CON PLANIMETRIA) DA VERSARE ON LINE COLLEGANDOSI AL PORTALE DEI PAGAMENTI DEL COMUNE DI MARANELLO, O PRESSO LA TESORERIA BANCO BPM(FILIALI DI MARANELLO) - CAUSALE "RILASCIO COPIE ATTI SINISTRO STRADALE NR.____"

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Per i difensori dell'indagato o della parte offesa: copia atto di nomina, copia atto di appartenenza all'Ordine Forense e copia documento di identità dell'assistito/coinvolto;

Per indagato o parte offesa: copia documento di identità;

Per altri soggetti (assicuratori, società leasing etc.): allegare procura o delega e copia documento d'identità del delegante.