

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI MARTANO
Piazzetta G. Matteotti n. 13
73025 – MARTANO

RICHIESTA ATTI RELATIVI AI RILIEVI D'INCIDENTE STRADALE

(Art. 11 C.d.S. - Art. 21 Reg. di Esecuzione del C.d.S.)

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____
residente in _____ via _____ n. _____
documento _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____
tel/fax _____ e-mail _____

in qualità di:

- parte direttamente coinvolta nell'incidente stradale;
- relativo difensore munito di procura, di cui SI ALLEGA copia;
- Ente, soggetto o agenzia munito di specifica delega da parte delle assicurazioni degli autoveicoli coinvolti nell'incidente stradale, di cui SI ALLEGA copia;

CHIEDE

il rilascio degli atti relativi ai rilievi d'incidente stradale, previo pagamento della relativa tassa di Euro 10,00 sul c.c.p. n.13731732 intestato a COMUNE DI MARTANO SERVIZIO TESORERIA., indicando nello spazio riservato alla causale di versamento la seguente dicitura: “*diritti sui verbali di incidenti stradali, visure e copie varie*”, di cui SI ALLEGA attestazione di avvenuto pagamento;

Incidente avvenuto in località _____ in data _____

| PARTI COINVOLTE | | |
|-----------------------------|-------|---------------------------|
| Marca e modello del veicolo | Targa | Nominativo del conducente |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- Con soli danni a cose;
- con lesioni personali lievi;
- con lesioni personali gravissime o prognosi riservata (a tale proposito SI ALLEGA nulla osta della Procura della Repubblica e decorso il termine di 90 giorni previsto per la presentazione della querela);

SI ALLEGA:

- Attestazione di versamento della tassa di Euro 10,00 in tutti i casi;
- Atto di delega della persona richiedente, nei casi previsti;
- Nulla osta della Procura della Repubblica, nei casi previsti.

DATA, _____

IL RICHIEDENTE

COMUNE DI MARTANO
(Sezione Infortunistica Stradale)
Tel./Fax 0836575288