

## RICHIESTA FASCICOLO DI INCIDENTE STRADALE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via/P.zza \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con recapito telefonico \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il rilascio di copia degli atti inerenti l'incidente stradale rilevato da personale di questo Comando

Il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_:\_\_\_ In Via \_\_\_\_\_

Veicolo: \_\_\_\_\_ Targato: \_\_\_\_\_ e protocollato al N°

(per l'identificazione del sinistro vanno comunicati il maggior numero dei dati richiesti)

Contrada li. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il richiedente \_\_\_\_\_

Visto

Il Responsabile dell'Ufficio Infortunistica

\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO INFORTUNISTICA**  
**In relazione a quanto sopra richiesto,**

Vista la ricevuta di pagamento N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ per l'importo di \_\_\_\_\_

**VIENE CONSEGNATO**

al Signor. \_\_\_\_\_ fascicolo di cui alla richiesta.

Per ricevuta \_\_\_\_\_

L'addetto all'Ufficio \_\_\_\_\_