

AL COMANDO DELLA POLIZIA LOCALE  
COMUNE DI CASSINA RIZZARDI  
VIA VITTORIO EMANUELE, 121  
TEL 031/8829340 FAX 031/8829390

LUOGO

DATA

OGGETTO: richiesta di copia degli atti di incidente stradale.

Il/La Sottoscritta .....  
in qualità di .....  
chiede che gli/le venga rilasciata copia  in carta libera  conforme all'originale  
degli atti relativi a sinistro stradale avvenuto il .....  
in Via ..... alle ore .....  
fra i veicoli (sigle e numeri di targa ) .....  
.....

Il Richiedente

.....

N.B.

- Copia conforme all'originale: applicare imposta di bollo
- Incidente con feriti: allegare richiesta autorizzazione della A.G.
- incidente con esito mortale: allegare nulla - osta della A.G.