

AL SIG. SINDACO  
Att.ne COMANDO POLIZIA LOCALE  
BARLASSINA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ recapito tel. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a nome e per conto \_\_\_\_\_

CHIEDE

che gli venga rilasciata:

copia della relazione d'incidente stradale in carta libera/in carta legale, avvenuto

il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_, tra:

veicolo targato : \_\_\_\_\_ condotto da \_\_\_\_\_;

veicolo targato : \_\_\_\_\_ condotto da \_\_\_\_\_; ed allega:

copia ricevuta versamento di € 25,00 effettuata sul C/C/P n. 18616201 intestato a: Comune Barlassina Servizio  
Tesoreria - causale: rimborso costi copia relazione incidente stradale del \_\_\_\_\_

indica quale indirizzo al quale spedire la copia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

copia della fotografia relativa all'intervento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ effettuato in data \_\_\_\_\_

copia del seguente documento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si impegna al pagamento dei costi relativi al rilascio di quanto richiesto.

Ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara che la richiesta viene effettuata per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ringraziando

IL RICHIEDENTE  
\_\_\_\_\_