

Al Comando Polizia Locale
del Comune di Torchiarolo

Il/la sottoscritto/a	
nat___ a	
In data	
Residente a	
Via e numero civ.	
Tel.	
Email	_____@_____.
Codice fiscale	

CHIEDE

In qualità di	<input type="checkbox"/> conducente – <input type="checkbox"/> proprietario/a - <input type="checkbox"/> legale di parte – <input type="checkbox"/> perito assicurativo <input type="checkbox"/> altro: _____			
Del veicolo	Targa	_____	Marca/modello	_____

di poter estrarre copia degli atti in copia conforme; in carta libera

INERENTE IL SINISTRO STRADALE

con soli danni a cose con feriti mortale

Accaduto il	_____ alle ore _____
Località	<input type="checkbox"/> Torchiarolo <input type="checkbox"/> Lendinuso <input type="checkbox"/> Lido Presepe <input type="checkbox"/> Torre San Gennaro <input type="checkbox"/> Altro: _____
Via	

MODALITÀ RITIRO ATTI

Ritiro presso gli uffici del Comando (dalle ore 09.00 alle ore 12.00 dei soli giorni feriali)

Mediante invio al seguente indirizzo mail: _____

Il Richiedente

N.B: allegare fotocopia documento di identità del richiedente.