AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

VIA L. MONTANARI 2

ROCCA DI PAPA

[polizialocale@comune.roccadipapa.rm.it](mailto:polizialocale@comune.roccadipapa.rm.it)

OGGETTO: Richiesta copia rapporto sinistro stradale

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* persona coinvolta nell’incidente del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avvenuto in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* incaricato della compagnia assicurativa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del veicolo targato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* delegato della persona coinvolta nell’incidente stradale

(allegare delega sottoscritta e copia del documento di identità della persona coinvolta)

**CHIEDE**

che venga rilasciata copia del rapporto di incidente stradale verificatosi nel comune di Rocca di Papa il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Trattasi di incidente:

* con solo danni alle cose;
* con feriti;

Alla presente allego:

* copia del versamento di Euro 20,00
* **POS** PRESSO IL COMANDO
* **INTESTATO:** COMANDO POLIZIA LOCALE ROCCA DI PAPA

oppure

* **IBAN**: IT55M0760103200000039873005 indicando nella causale “incidente stradale del \_\_/\_\_”
* **INTESTATO:** COMANDO POLIZIA LOCALE ROCCA DI PAPA

Il/la sottoscritto/a:

□ provvederà al ritiro di copia del rapporto presso il Comando di Polizia Locale in orari d’Ufficio e pertanto chiede di essere avvisato al numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a pratica evasa.

* chiede che copia del rapporto venga inviata a mezzo PEC al seguente indirizzo email:

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

Firma

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