

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE  
VIA SOTTO GLI ORTI, 6  
56035 CASCIANA TERME LARI (PI)

**OGGETTO: RICHIESTA ATTI**

IL SOTTOSCRITTO (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E RESIDENTE A  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_  
IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_,

**RICHIEDE COPIA ATTI:**

- SINISTRO STRADALE AVVENUTO IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_:\_\_\_\_ IN LOCALITA' \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_ IN PARTICOLARE DI:  
 COPIA RAPPORTO SINISTRO STRADALE (€ 18,00 VEDI MODALITA' DI PAGAMENTO)  
 COPIA RAPPORTO SINISTRO STRADALE + **PLANIMETRIA IN SCALA** (€ 40,00 VEDI MODALITA' DI PAGAMENTO)

**NOTE: LA COPIA INTEGRALE DEL RAPPORTO DEL SINISTRO POTRA' ESSERE RILASCIATA ESCLUSIVAMENTE QUALORA SIANO TRASCORSI 90 GIORNI DAL SINISTRO E NON SIA STATA PRESENTATA QUERELA.**

- RAPPORTO DI INTERVENTO AVVENUTO IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_:\_\_\_\_ IN LOCALITA' \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

**ALLEGARE:**

- COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';
- COPIA DI RICEVUTA DEL VERSAMENTO EFFETTUATO;

- \_\_\_\_\_.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

**MODALITA' DI PAGAMENTO :**

C/C POSTALE N.: 93722908  
IBAN: IT51Y076011400000093722908  
INTESTATO A : UNIONE VALDERA SERVIZIO POLIZIA LOCALE

**CAUSALE: RILASCIO COPIA ATTI SINISTRO STRADALE**