

**Spett. UFFICIO POLIZIA LOCALE
VERCURAGO**

Pec: comune.vercurago@legalmail.it

Mail: polizialocale@comune.vercurago.lc.it

RICHIESTA RILASCIO COPIA DEL RILIEVO DI SINISTRO STRADALE

Il sottoscritto

nato a

in data

residente a

Codice Fiscale

Tel.

E-mail

in qualità di

(i periti devono allegare documentazione comprovante la loro attività)

CHIEDE

il rilascio di copia del rapporto del sinistro stradale avvenuto in data

che ha coinvolto

per il seguente scopo

La suddetta documentazione

verrà ritirata personalmente o da persona delegata

chiedo venga trasmessa via e-mail a

Si allega copia della ricevuta di versamento su conto corrente postale n. 12988242 intestato a "Comune Vercurago Ufficio Polizia Locale Servizio Tesoreria" di € 20,00 (VENTI) con causale "diritti rilascio copia rapporto sinistro stradale del ..."

Con osservanza.

_____, lì _____

Firma _____