

ALL' UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE
DI CERVASCA

**OGGETTO: Domanda di accesso ad informazioni relative ad incidente stradale senza lesioni
alle persone.**

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____) in via _____
n. _____, premesso di essere interessato all'incidente appresso indicato
in qualità di
 incaricato della compagnia assicurativa _____
 parte in causa, quale conducente e/o proprietario di uno dei veicoli coinvolti
 legale/rappresentante/delegato (depennare ciò che non interessa) di _____

CHIEDE

- di poter effettuare la visura degli atti
 il rilascio di copia informale
 il rilascio di copia conforme all'originale degli atti inerenti l'incidente stradale avvenuto a

Cervasca – località _____
_____ in data _____

nel quale sono stati coinvolti i seguenti mezzi:

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che dall'incidente NON SONO DERIVATE LESIONI ALLE PERSONE.

Porge la presente ai sensi dell'art. 11 comma 4 del vigente Codice della Strada.

CERVASCA, addì _____

Il Richiedente

Si autorizza il rilascio di quanto richiesto.
Cervasca, _____

Il Responsabile del Servizio

Le informazioni richieste sono state fornite in data _____

Il Consegnatario _____