

**Al Comando Polizia Locale
56032 Buti**

Oggetto: **RICHIESTA RILASCIO COPIA RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ___/___/___ residente a _____ (____)

Via _____ nr _____ numero telefonico _____/_____

In qualità di :

parte direttamente coinvolta parte danneggiata Legale Consulente o perito assicurativo

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 22 e seguenti della Legge 7 agosto 1990 n° 241 e dell'art. 4 e seguenti del D.P.R. n° 352 del 27 giugno 1992,

il rilascio della copia dichiarata conforme all'originale del rapporto di incidente stradale avvenuto in Buti

VIA _____

IN DATA _____

PARTI COINVOLTE: _____

- provvederà a ritirare il rapporto di incidente stradale presso il V/s Comando;
- chiede che venga inviato al seguente indirizzo; _____

Distinti saluti

Buti, li _____

Firma

Allegare copia del versamento di € 15,00 da effettuarsi con le seguenti modalità:

- tramite bollettino postale sul c/c n. 93722908;
- a mezzo bonifico bancario IBAN IT 32Q 08562 70910 000010933802
- alla tesoreria dell'Unione Valdera presso gli sportelli della Banca Credito Cooperativo di Fornacette.

indicando nella causale: versamento rilascio rapporto incidente stradale del _____ redatto da
Polizia Locale di BUTI

(non può essere effettuato il versamento presso il Comando di Polizia Locale)

