

Al Comando Polizia Municipale
di Casina (RE)
P.zza IV Novembre,3
42034 – Casina (RE)

Il sottoscritto _____, residente a _____
via _____ n.° _____

in proprio per conto di _____

CHIEDE,

ai sensi dell'articolo 11, comma 4, del D. Lgs. 30 aprile 1992, n. 285 di:

di prendere visione degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi in Casina, via _____ il _____ alle ore _____

di estrarre copia degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi in Casina, via _____ il _____ alle ore _____

di ottenere il rilascio di copia autentica degli atti relativi all'incidente stradale verificatosi in Casina, via _____ il _____ alle ore _____

il rilascio di **(1)**:

A tale scopo allega:

copia del bollettino di pagamento dell'importo di € _____

autorizzazione rilasciata dall'Autorità Giudiziaria **(2)** _____

(firma)

(1) Es.: planimetria in scala; originale della documentazione fotografica ecc.

(2) Solo nel caso di incidente mortale o di incidente a seguito del quale abbiano riportato lesioni persone e non siano trascorsi 120 fra la data dell'evento e la data della richiesta.