

COMUNE MORLUPO

Città Metropolitana di Roma Capitale

COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Piazza del Municipio 1 - Tel. 0690195313/312/311 – fax 0690195339 – email: polizialocalemorlupo@pec.it

Io sottoscritto nato a il

residente in via n. tel.....

email:

In qualità di:

- Persone coinvolte nell'incidente stradale
- Proprietario del veicolo coinvolto nell'incidente stradale
- Compagnia assicuratrice coinvolta nell'incidente stradale
- Avvocato (allegare copia del mandato)

RICHIEDE COPIA DEL VERBALE D' INCIDENTE STRADALE

avvenuto il/...../..... alle ore in via/piazza/loc.

Tra i veicoli

A) TIPO..... TARGA..... proprietario.....

B) TIPO..... TARGA..... proprietario.....

C) TIPO..... TARGA..... proprietario.....

D) Pedone

E) Altro _____

Feriti

Si

No

- Si allega:

- COPIA DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL RICHIEDENTE

- ricevuta di versamento per diritti di € 30,00 sul C/C postale n. 50765007 intestato a "Comune di Morlupo – Servizio Tesoreria" (specificare la causale)

Data

In fede