

RICHIESTA FASCICOLO SINISTRO STRADALE

il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ via _____ n. _____
prov. _____ . tel. _____ - cell _____ e-mail _____
PEC (posta elettronica certificata) _____ :

in qualità di :

- coinvolto
- proprietario di veicolo coinvolto o di beni danneggiati
- legale incaricato con studio in _____
- rappresentante dell'agenzia d'investigazioni _____
- incaricato o rappresentante della compagnia assicuratrice _____
- _____
- _____

CHIEDE

di ottenere il rilascio di copia del fascicolo di incidente stradale di cui sopra prot. n. _____
avvenuto in data _____ in via _____
targa veicolo _____ nominativo coinvolti _____

Allega:

ricevuta di versamento di € 25,00 effettuato mediante:

- Pago PA
- _____

Allega altresì:

- copia di documento di identità in corso di validità del richiedente (allegato obbligatorio)
- delega/procura (allegato obbligatorio se ricorre il caso)
- nulla osta della Procura della Repubblica presso il Tribunale di Pisa (obbligatoria per sinistri con esito mortale , lesioni gravi, o per i quali sia proposta querela per lesioni)

Le richieste verranno evase solo dal momento in cui gli atti e gli accertamenti relativi all'incidente saranno definiti in ogni loro parte e conclusi. Da tale momento inizieranno a decorrere i termini previsti dalla Legge 241/90 e s. m. e dal regolamento comunale per l'accesso agli atti e alle informazioni.

Il presente modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte e:

- consegnato a mano direttamente o inviato per posta al Comando Polizia Municipale via G. B. Niccolini n. 29
56017 San Giuliano terme (PI)

- inviato per Pec all'indirizzo: comune.sangiulianoterme@postacert.toscana.it

Luogo e data, _____

Firma del richiedente