

Data _____

**AL COMANDO DELLA
POLIZIA LOCALE
DI BRESCO**
FAX N. 02/6100980

RICHIESTA COPIA DEL RAPPORTO D'INCIDENTE STRADALE

Io sottoscritto/a Sig./ra _____

residente in _____ via/Piazza _____

avente recapito telefonico n. _____ in qualità di:

proprietario

conducente

delegato assicurativo

delegato (allegare copia della delega)

pedone

passeggero del veicolo marca _____ modello _____ targato _____

CHIEDO

copia del rapporto d'incidente stradale avvenuto in data _____

sulla via/piazza _____

nel quale è rimasto coinvolto il veicolo di marca _____

modello _____ targato _____

di proprietà del/la Sig./ra _____

condotta dal/la :

stesso/a proprietario/a

Sig./ra _____

eventuale allegato

NULLA OSTA DELLA PROCURA (in originale)

se si conoscono, inserire anche i dati del secondo veicolo:

marca _____ modello _____

targa _____

Firma

* Il costo per il ritiro della copia del rapporto d'incidente stradale è di € 30,00

- PER FAR **PERVENIRE** LA DOMANDA AL NOSTRO COMANDO INVIARLA TRAMITE FAX AL N. **02/6100980** OPPURE, IN **DUPLICE COPIA**, PORTARLA PRESSO L'**UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE DI BRESCO** IN VIA ROMA N.25 APERTO TUTTE LE MATTINE ED ANCHE IL MARTEDI' E GIOVEDI' POMERIGGIO, **CHIUSO** IL SABATO E FESTIVI.