

timbro protocollo	 <b>COMUNE DI LOCATE VARESINO</b> PROVINCIA DI COMO UFFICIO di POLIZIA LOCALE	estremi di presentazione (a cura dell'Ufficio) n. .... del ..... cat. .... cod. utente .....
-------------------	---	---

## RICHIESTA DI RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE

(L. 241/90), copie rilievi fotografici infrazione al Codice della Strada

Il sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 residente a ..... in via .....  
 nella sua qualità di (1-specificare i poteri rappresentativi).....  
 recapito telefonico.....  
 per i seguenti motivi.....

### CHIEDE

il rilascio di  copia semplice o di  copia autentica (2)  
 del rapporto relativo al sinistro stradale avvenuto in data .....  
 nel quale è rimasto coinvolto il veicolo (3) ..... targato .....  
 condotto dal sig. .... residente a .....  
 in via ..... n. ....

Locate Varesino,.....

FIRMA

.....

- (1) proprietario, conducente, perito, informatore, difensore
- (2) allegare n. 1 marca da bollo da €11,00 più €0,52 per i diritti di segreteria
- (3) autovettura, ciclomotore, velocipede, autocarro, autoarticolato, autotreno

**N.B.: SE INVIATA PER POSTA O PER FAX AL N. 0331821330, LA PRESENTE DOMANDA DEVE AVERE IN ALLEGATO, RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI € 15,00 SUL C/C POSTALE N. 408229 INTESTATO AL COMUNE DI LOCATE VARESINO – SERVIZIO TESORERIA – CON CAUSALE “RICHIESTA RILASCIO COPIA RAPPORTO SINISTRO STRADALE”, E COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL RICHIEDENTE. INOLTRE, SE TRATTASI DI SINISTRO CON DANNI ALLE PERSONE, ALLA PRESENTE DOMANDA OCCORRE ALLEGARE ANCHE IL NULLA-OSTA DELLA PROCURA DELLA REPUBBLICA DI COMO. LA COPIA POTRA’ ESSERE RITIRATA PRESSO L’UFFICIO DI POLIZIA LOCALE NEI GIORNI DI MERCOLEDI’ DALLE 17,00 ALLE 18,00 E DI SABATO DALLE 11,00 ALLE 12,00. SI AVVISA CHE TRASCORSI 90 GIORNI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA SENZA CHE LA COPIA DEL RAPPORTO VENGA RITIRATA, LA STESSA NON SARA’ PIU’ DISPONIBILE PER IL RITIRO.**