

All'Ufficio di Polizia Locale
del Comune di Figino Serenza
Via XXV Aprile 16
22060 FIGINO SERENZA (CO)

Il sottoscritto _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ in qualità di :

- Proprietario
- Conducente
- Parte lesa
- Persona interessata
- Rappresentante della Società Assicuratrice _____

CHIEDE

- INFORMAZIONI VERBALI
- INFORMAZIONI RESE IN CARTA VERBALE

RELATIVE

- All'incidente stradale avvenuto il _____
in Via _____
Persone coinvolte:
Sig. _____
Sig. _____
- All'intervento della Polizia Locale per _____

Si impegna al rimborso delle relative spese previste

In Fede

In caso di lesioni personali colpose le informazioni possono essere acquisite dopo 120 giorni in assenza di Querela o previo autorizzazione Giudiziaria.

Data di ricevimento della domanda

L'Uff.le/Agt. di P.L.
