

Spett.le **COMANDO POLIZIA LOCALE DI MAROSTICA**
Via IV Novembre 10 - 36063 - Marostica (VI)
Ufficio Infortunistica Stradale
Telefono 0424/72255
polizialocale@comune.marostica.vi.it

Oggetto: richiesta copia fascicolo incidente stradale

**- inoltrare la richiesta preferibilmente via pec all'indirizzo
polizialocale.comune.marostica.vi@pecveneto.it -**

Il sottoscritto nato a residente
a.....Via.....telefono*...
.....email.....in qualità di
.....

In nome e per conto di
(allegare delega e copia documenti di identità del delegante e del delegato)*

CHIEDE

copia del fascicolo inerente i rilievi effettuati nell'incidente stradale delalle ore verificatosi
nel Comune di Via
.....e in cui sono rimasti coinvolti:

veicolo targato condotto da
veicolo targato condotto da
veicolo targato condotto da

- SINISTRO CON SOLI DANNI AI VEICOLI;
- SINISTRO CON LESIONI ALLE PERSONE (*si consiglia di contattare preventivamente l'ufficio per l'iter da seguire*)

Il/la sottoscritto/a autorizza l'invio dell'atto al seguente indirizzo di posta elettronica.....
e allega alla presente copia dell'attestazione di pagamento oneri di rilascio (euro 32).

Data

Firma del richiedente

*** dati obbligatori**

-Vedasi note informative e informativa privacy (da sottoscrivere) sul retro-

