

ALL'UFFICIO DI POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI CAPENA VIA DON
MINZONI N. 14

= CAPENA =

RICHIESTA DI ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Il / La sottoscritto / a _____

nato / a _____ prov. _____ il _____

residente in _____ prov. _____

Via _____ civico _____ recapito telefonico _____

In qualità di

Persona coinvolta conducente, proprietario, trasportato, danneggiato;

Incaricato dalla compagnia di assicurazione _____

Agenzia di _____ nella qualità di _____;

Altro _____ (indicare il titolo).

CHIEDE

Copia della documentazione sottoindicata

Rapporto di incidente stradale avvenuto il _____ alle ore _____

in Via / Piazza _____

veicolo marca _____ modello _____ targato _____

Rapporto di constatazione del _____ in Via/Piazza _____

_____ civico _____ avente per oggetto _____

_____;

Altro _____;

Motivazione _____.

Il richiedente dichiara sotto la propria responsabilità che i soggetti coinvolti e quant'altri aventi diritto non hanno sporto querela alla autorità competente e si impegna a pagare **i diritti di copia a mezzo conto corrente da ritirare presso l'ufficio di Polizia Locale nei giorni di apertura al pubblico** ed a fornire marca da bollo se necessario.

Si avvisa che la documentazione potrà essere ritirata non prima di 30 (trenta) giorni dalla presentazione della richiesta e non oltre 90 (novanta) giorni. Dopo tale termine dovrà essere inoltrata una nuova richiesta.

Capena, _____

Autorizzazione al rilascio.
Il Comandante del Corpo di P.L.
Ten. Saverio Betti

Il Richiedente _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Richiedente

Data e Firma Agente al rilascio

Firma del ricevente _____ Delegato SI NO

DELEGA

Il sottoscritto _____ delega il
sig./ra _____ a ritirare l'atto sopraindicato.

Firma _____

Per i soggetti delegati è obbligatorio presentare delega originale e fotocopia del documento del richiedente.