

AI
Comando Polizia Locale
del COMUNE di GIUSSANO

Prot. n° _____

RICHIESTA COPIA D'INCIDENTE STRADALE

Il / la sottoscritt _____

Su delega di _____

Chiede che gli / le venga rilasciata copia del :

- Rapporto d'incidente stradale n° _____ / _____ avvenuto il _____

In via _____

Fra i veicoli :

A : tipo _____ targato _____

B : tipo _____ targato _____

C : tipo _____ targato _____

D : tipo _____ targato _____

Con osservanza

GIUSSANO, li _____

Il richiedente

Nota per il richiedente:

Giorni per la consegna : da lunedì a venerdì - dalle ore 08,30 alle 12,15.

Costo della copia : € 50,00, quale rimborso spese del Comune di Giussano, come da delibera della Giunta Comunale n°12 del 17/01/2011, da pagarsi all'atto del ritiro.

Su richiesta, planimetria C.A.D., costo € 30,00.