

COMUNE DI FONTE



Provincia di Treviso
CAP. 31010 - Via Montegrappa, 17
UFFICIO DI POLIZIA LOCALE
Tel. 0423 - 946162 Fax 0423 - 928310

Prot. n. _____

Spett.le
UFFICIO DI POLIZIA LOCALE

OGGETTO: Richiesta di rilascio del rapporto di sinistro stradale ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 comma 4° del C.d.S..

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____, residente a _____
in via _____ n. _____ tel. _____
in qualità di _____ o con delega a nome di _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti:

CHIEDE

Rilascio del rapporto di incidente stradale n. _____ verificatosi in data _____
in via _____ alle ore _____
controparte: _____

- In caso di incidente mortale e/o prognosi riservata è sempre necessario il nulla osta dell'Autorità Giudiziaria precedente.

Fonte, li _____

Il richiedente

Ai sensi della delibera di Giunta Comunale n. 51 del 04.07.2002, l'importo previsto per il rilascio del rapporto è determinato in Euro 20,00.

La documentazione, di cui sopra richiesta, viene ritirata da _____
_____ in qualità di _____

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali da parte del Comune di Fonte per il perseguimento delle sole finalità istituzionali per le quali i dati stessi sono stati forniti, ai sensi del D. lgs. 30 Giugno 2003, n. 196.

Fonte li, _____

Il ricevente
