

ALLA POLIZIA LOCALE
P.zza Castello

22060 CARIMATE

Carimate, lì

Il sottoscritto
residente a Via..... n.....
nella sua qualità di :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> proprietario | <input type="checkbox"/> parte lesa |
| <input type="checkbox"/> conducente | <input type="checkbox"/> persona interessata |
| <input type="checkbox"/> rappresentante della Società Assicuratrice..... | |

CHIEDE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Informazioni Verbalizzate | <input type="checkbox"/> Rese in carta verbale |
|--|--|

RELATIVE

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | All'incidente stradale del Via.....
Persone coinvolte:
Sig.....
Sig..... |
| <input type="checkbox"/> | All'intervento della Polizia Municipale per.....
del..... Via
Agente intervenuto |

- Si impegna al rimborso delle relative spese previste.

In Fede

N.B. In caso di lesioni personali colpose le informazioni possono essere acquisite dopo 120 gg. In assenza di querela o previa autorizzazione giudiziaria.

Ric.: data.....

Agente di P.M.....