

Mod. E) SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NUMERO PROT.: _____/P.M. _____ REG. _____/ _____

DATA _____ ENTRATA

U.O.: UFFICIO TRASPARENZA ATTI

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO _____

**Al Comandante della Polizia Municipale
via San Paolino n.
98057 MILAZZO (ME)**

Oggetto : *Richiesta copia atti di sinistro stradale.*

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in _____ via / p.zza _____

_____ tel. _____, proprietario/conducente

del veicolo _____ targato _____

condotto da _____ coinvolto in incidente stradale

verificatosi in data _____ nella via / p.zza _____

alle ore _____, **CHIEDE** che gli venga rilasciata copia informale degli atti inerenti il

detto sinistro, rilevato dalla Polizia Municipale di Milazzo.

ALLEGA copia di un proprio documento di identità in corso di validità

Milazzo, lì _____

Il Richiedente

Delega per il ritiro degli atti il Sig. _____ del quale allega copia

del seguente documento: _____

ALLEGA copia di un proprio documento di identità in corso di validità

Milazzo, lì _____

Il Richiedente

Avvertenze

- Le copie relative ai **sinistri senza lesioni** verranno rilasciate entro gg.30 dalla data di presentazione.
- Le copie rilasciate non comprendono: dichiarazioni testimoniali, referti medici, copie verbali al C.d.S.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

PRATICA EVASA

PRATICA ARCHIVIATA

NUMERO PROT.: _____/P.M. _____

DATA _____ USCITA REG. _____/ _____

U.O.: UFFICIO TRASPARENZA

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO _____