

AL SIG. COMANDANTE DELLA P.M. DI SALERNO

RICHIESTA DI COPIA DI INCIDENTE STRADALE

Io sottoscritto (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____
n. _____ tel. n. _____ fax n. _____ cellulare n. _____

→ **in qualità di** : - (barrare la casella che interessa)

- PARTE COINVOLTA NEL SINISTRO LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA PARTE
 INVESTIGATORE E/O PERITO ASSICURATIVO DELEGATO DALLA PARTE
 ALTRO (Indicare qualità) _____

chiedo (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa) per gli usi consentiti dalla legge:

- la presa visione del rapporto; il rilascio di copia semplice senza feriti;
 il rilascio di copia semplice con feriti; il rilascio di copia autenticata in bollo;
 il rilascio di copia con prognosi riservata; il rilascio di copia con decesso;

Dati per l'individuazione del rapporto di incidente stradale:

Sinistro verificatosi in via _____ il _____ alle ore _____

Veicolo: _____ targato: _____ condotto da: _____

ALLA PRESENTE SI ALLEGA COPIA DELL'ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DEI SOTTO ELENCATI DIRITTI:

- 13 euro per il rilascio di copia fotostatica di rapporto di servizio (foglio unico);
 20 euro per il rilascio di copia fotostatica in carta semplice di incidente senza feriti;
 32 euro per il rilascio di copia fotostatica in carta semplice di incidenti con feriti;
 63 euro per il rilascio di copia fotostatica in carta semplice di incidenti con prognosi riservata e mortale;
 per il rilascio di copie autentiche in bollo 16,00 euro ogni 4 facciate + più la tariffa di cui sopra per il caso richiesto;

AVVERTENZE-

- IL VERSAMENTO DI QUANTO DOVUTO VA EFFETTUATO SUL CONTO CORRENTE n. **12254843**
Intestato a: - Comune di Salerno Servizio Tesoreria, INDICANDO NELLA CAUSALE : Ritiro copia rapporto
NCS. STRD. CART. N..... da rilevare all'UFFICIO INFORTUNISTICA (ANCHE TELEFONICAMENTE).

Per i soggetti DELEGATI produrre atto di DELEGA con relativi documenti personali validi d'identità.

Elenco allegati:

- copia documento di identità del richiedente; copia documento di identità del delegante;
 copia documento di identità del delegato; altro _____

N.B. LE COPIE DEGLI INCIDENTI VENGONO RILASCIATE IL MERCOLEDÌ dalle ore 08.30 alle 12.30.

In alternativa si possono, su richiesta, inviare a mezzo fax o e/mail.-----

LE ISTANZE DI COPIE DI RAPPORTO SARANNO EVASE ENTRO UN MESE DALLA RICHIESTA E PREVIO NULLA OSTA DELLA LOCALE PROCURA QUANDO TRATTASI DI INCIDENTE CON VIOLAZIONE DI NORME PENALI

data _____ Firma leggibile richiedente _____

- per ricevuta copia per presa visione

data e firma leggibile _____