□ al Comune di Roana□ al Comando di Polizia Locale

Timbro P.L.
(nel caso di presa visione)
----Timbro del protocollo generale
(per estrazione di copie)

RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI

Il sottoscritto	
nato a	il
residente a	in via
nato a il residente a in via tel documento di identità	
 in qualità di diretto interessato all'acc in rappresentanza di 	esso;
residente a	in via;
<u>CHIEDE</u>	
☐ di prendere visione☐ di	di avere copia semplicedi avere copia autentica
dei seguenti documenti:	
□ sinistro stradale nr del _□ foto relativa al verbale autovelox n□	
Dichiara che la presente richiesta di a interesse:	accesso è motivata dalla tutela del seguente
In caso di mancato ritiro nel termine fissato delle opere richieste.	verrà comunque addebitato al richiedente il costo
☐ Si allega atto di delega (se necessario).
☐ Chiedo che i documenti di cui sopra mi v	engano recapitati tramite:
	l; zo di residenza od a quello sopra indicato;
Data	Firma
Per ricevuta (se consegnato direttamente)/presa visio	one:
Data/	
Firma- il richiedente/delegato	

Nb: in caso di sinistro stradale con persona/e decedute o ferite necessità richiedere preventivamente il Nulla-Osta alla Procura della Repubblica di Bassano del Grappa (VI)