

ALL'UFFICIO DI POLIZIA LOCALE
DI SALGAREDA
Via Roma 111
31040 SALGAREDA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
tel. _____ in qualità di:

conducente del veicolo _____ targato _____

passeggero del veicolo _____ targato _____

pedone

incaricato dalla Soc. di Ass.ni _____ Ag. di _____ presso la quale è
assicurato il veicolo _____ targato _____

studio legale _____ in nome e per conto di _____

(se il richiedente è diverso dai soggetti interessati o direttamente legittimati, deve essere munito di atto di delega autenticato)

- C H I E D E -

Di estrarre copia SEMPLICE ⁽¹⁾ AUTENTICA ⁽²⁾ delle informazioni acquisite da codesto
Organo di Polizia Giudiziaria, relativamente alle modalità dell'incidente stradale avvenuto verso le
ore _____ del _____, in località _____,
a norma del combinato disposto dell'art. 11, comma 4 del vigente Codice della Strada e dell'art. 21,
comma 3, 4, 5 o 6 del Regolamento dello stesso Codice, per i seguente motivo: _____

_____ e che le copie vengano inviate al seguente indirizzo mail: _____

data _____ firma _____

DICHIARAZIONE ⁽³⁾

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
coinvolto/a nel sinistro avvenuto il _____ in via/piazza _____
nel Comune di Salgareda, DICHIARA che non ha presentato querela o ricorso immediato al
Giudice di Pace ex art. 21 Legge 274/2000.

data _____ firma _____

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
in qualità di persona coinvolta nel sinistro avvenuto il _____ in via/piazza _____
nel Comune di Salgareda, DELEGA _____
ad acquisire gli atti redatti in occasione del suddetto incidente dalla Polizia Locale di Salgareda .

data _____ firma _____

⁽¹⁾ € 0,35 per ogni copia formato A4, € 0,65 per ogni copia formato A3

⁽²⁾ € 10,33 + € 0,35 ogni 4 facciate scritte

⁽³⁾ Solo in caso di sinistro con lesioni