



# COMUNE DI FONTE NUOVA

**POLIZIA MUNICIPALE**

Via Machiavelli 1/A – 00013

Tel. 0690024898 – fax 0690020974

## **RICHIESTA COPIA VERBALE incidente stradale**

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....

Residente in ..... via ..... Tel.....

Documento identificativo .....

In qualità di.

- Proprietario del veicolo
- Pedone
- Incaricato Assicurazione
- Avvocato (allegare copia del mandato)
- Altro .....

## **RICHIEDO COPIA DEL VERBALE DI INCIDENTE STRADALE**

avvenuto il ..... ore..... In via .....

Tra i veicoli

A)TIPO.....TARGA.....proprietario.....

B)TIPO.....TARGA.....proprietario .....

C)TIPO.....TARGA.....proprietario .....

### **Feriti**

- Si
- No

Allego ricevuta di versamento per diritti di euro.....

Cortesi saluti

Fonte Nuova li .....\.....\.....

in fede

.....