



COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO

CITTÀ METROPOLITANA di MILANO

CORPO DI POLIZIA LOCALE



RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI PER RELAZIONI

Il/la sottoscritto/a nato/a a
Il , residente a
Via , telefono
Identificato mediante n.
Rilasciata il da

CHIEDE

In qualità di: ☐ parte coinvolta ☐ perito assicurativo ☐ altro

che venga rilasciata: ☐ copia ☐ copia conforme ai fini giudiziari (due marche da bollo da €16,00)

Del seguente documento:

☐ rapporto di sinistro stradale protocollo del veicolo targato

☐ rapporto di servizio

☐ altro:

Per i fatti avvenuti a Trezzano sul Naviglio in via

Il giorno . Si richiede inoltre che la relazione venga consegnata

☐ brevi manu ☐ mezzo mail all'indirizzo

Da presentare in allegato alla domanda:

- copia del documento di identità della persona interessata dal sinistro;
- delega/mandato e copia del documento di identità del delegato;
- prova dell'avvenuto pagamento, effettuato tramite bollettino postale su C/C n°42414201 o bonifico IBAN n°IT 46 0 07601 01600 intestati a COMUNE DI TREZZANO SUL NAVIGLIO - AREA POLIZIA LOCALE, indicando nella causale: "rilascio copia rapporto di incidente stradale n. ____/202__" oppure "rilascio copia relazione di servizio n. ____/202__"

☐ €70,00 per sinistri stradali ad attore singolo con soli danni a cose;

☐ €80,00 per sinistri stradali e relazioni di servizio.

Le richieste andranno trasmesse a: **sinistristradali@comune.trezzano-sul-naviglio.mi.it**

luogo e data

Firma del richiedente