



Associazione Intercomunale della Pianura Forlivese
Corpo di Polizia Municipale
Distaccamento di Bertinoro



Largo Cairoli, 6 - 47032 Bertinoro - tel 0543469271 - fax 0543445318 vigili@comune.bertinoro.fc.it

Alla Polizia Municipale di Bertinoro

Oggetto: richiesta atti sinistro stradale ai sensi dell'art. 11, comma 4 C.d.S. e art 21, commi 3, 4 e 5 del Regolamento al C.d.S. e/o richiesta copia rapporto.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

tel/cell n. _____

in qualità di _____

chiede

informazioni **rapporto** **Copia Autentica** *(Barrare la voce che interessa)*

sul sinistro stradale avvenuto in data _____ alle ore _____

in Bertinoro, via _____

tra le seguenti parti:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

allega (nel caso di richiesta rapporto)

Quietanza di pagamento per rilascio in **copia semplice** dell'intero rapporto.

N. _____ marca da bollo per rilascio in **copia autentica** dell'intero rapporto.

Attestazione dell'avvenuto decorso del termine utile previsto per la presentazione della querela.

Nulla osta rilasciato dall'Autorità Giudiziaria in quanto trattasi di sinistro mortale.
