Amministrazione destinataria
Ufficio destinatario

Domanda di rilascio di copia del rapporto di rilievo di sinistro stradale

	Ai sensi	dell'artico	olo 21 de	el Decreto del Pres	idente de	ella Repu	bblica	16/12/	1992, r	n. 495	5
Il sottoso	critto			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Titolo richied	lente										
O qual	e diretto co	involto nel	sinistro si	tradale e/o proprieta	rio di veico	lo coinvolt	0				
O in no	me e per c	onto della d	compagnia	a assicurativa e/o leg	ale						
Compa	agnia assicurati	va									
nert	tanto allega	a documen	to di dele	ga							
Peri	.a.reo aneg			5-							
domicilia	azione delle	e comunica	zioni rela	tive al procedimento)						
				1/03/2005, n. 82)							
Il sottoscritto	o chiede che le d	omunicazioni i	relative al prod	cedimento trasmesse dall'An	nministrazione	vengano invia	ite al segue	nte indirizzo	di posta ele	ettronica	
	one al sinis ne sinistro strac		е								
	con soli danni alle cosecon feriti e lesioni alle persone										
•			l'autorizza	azione rilasciata dall	'autorità g	giudiziaria					
verificat	osi in										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
										Ш	
Data del sinistro					Ora del sinist						
					Ora dei Sillisi	tro					

che ha riguardato i	seguenti veicoli										
Marca	Modello	Numero di targa	Nome conducente	Cognome conducente							
		cu.	IEDE								
il rilaccio di conia de	ol rapporto di incidoni		IEDE								
il rilascio di copia del rapporto di incidente stradale											
Numero (da chiedere all'uff	icio di Polizia Locale)		Data								
tramite											
Modalità di rilascio											
presa visione											
copia informati	zzata										
□ copia in carta semplice											
copia conforme	all'originale										
altro (specificare)											
per il seguente mo	tivo										
Motivazione alla base della	domanda										
		CHIEDE	INOLTRE								
di noterli ritirar	e presso l'ufficio com		INOLINE								
			a delle comunicazioni relative al	procedimento							
di riceverli all'indirizzo sopra indicato come domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento											
di riceverli a mezzo posta all'indirizzo di residenza sopra indicato (se previsto dall'Amministrazione)											
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)											

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
copia dell'autorizzazione rilasciata dall'autorità giudiziaria	
documento di delega	
copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)	
altri allegati	
Informativa sul trattamento dei dati personali	
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse presentazione della pratica.	

il dichiarante

Data

Luogo