



# COMUNE DI IGLESIAS

(Provincia di Carbonia - Iglesias)

## POLIZIA MUNICIPALE

Ufficio Viabilità e Traffico/Infortunistica stradale

C.A.P. 09016 - Comando/Centrale Operativa Via Isonzo Centro Direzionale

Telefono 0781 - 274350 Fax 0781 - 32513

Prot. \_\_\_\_\_

**RICHIESTA → VISIONE o COPIE ATTI INCIDENTE STRADALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_

N.B. Prima della seguente richiesta, rivolgersi al personale di P.M. (Ufficio) che effettuerà un controllo e vi comunicherà personalmente gli atti che singolarmente sono stati redatti nello specifico incidente.

### CHIEDE

(Ai sensi dell'art 4 D.P.R. n. 352/92 e artt 22 e 23 Legge 241/190)

1. Di prendere visione
2. Il rilascio di copia semplice del rapporto di incidente stradale € 15,00
3. Il rilascio di copia della Planimetria in scala del luogo del sinistro € 50,00
4. Il rilascio dello schizzo planimetrico semplice € 30,00
5. Il rilascio di allegati Fotografici € 2,00 (a fotogramma)

\* Segnare le voci che interessano

Totale € da versare

Data del sinistro \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Veicoli coinvolti/Targa \_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta: \_\_\_\_\_

€

La cifra dovrà essere corrisposta mediante versamento sul c.c.p. n° 15201098 intestato al Comando Polizia Municipale di Iglesias con la causale "Rimborso spese per il rilascio di copia di atti relativi a incidente stradale".

Una copia del versamento dovrà essere consegnata al Comando di Polizia Municipale prima del ritiro delle copie richieste.

Se entro 60 giorni la documentazione non sarà ritirata, la pratica verrà archiviata

Iglesias \_\_\_\_\_

Il richiedente

Dichiara di:  aver preso visione

di  aver ricevuto copia

Iglesias \_\_\_\_\_

FIRMA