

RICHIESTA DI RILASCIO DI RELAZIONE DI INCIDENTE STRADALE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in
documento numero
rilasciato/a da in data

in qualità di:

- persona interessata in quanto coinvolta nell'incidente stradale
- persona delegata, come da atto allegata alla presente richiesta

CHIEDE

- di prendere visione
- il rilascio di copia senza rilievi fotoplanimetrici
- il rilascio di copia con rilievi fotoplanimetrici

della relazione dell'incidente stradale avvenuto in località

alle ore del con:

- soli danni a cose
- lesioni personali (no prognosi riservata)
- Prognosi riservata o esito mortale (ed a tale proposito si allega nulla osta della Procura della Repubblica)

per i seguenti motivi:

DICHIARA

- di rinunciare espressamente al diritto di querela nei confronti dei soggetti coinvolti nell'incidente stradale;
- di avere rimesso ogni querela nei confronti dei soggetti coinvolti nell'incidente stradale.

Luogo:

Data:

Il Richiedente

Allegati:

- Bollettino di c.c.p. di € 15.00 da versare sul conto nr. 13391248 intestato a: Comune di Terno d'Isola – Servizio Tesoreria; Causale:Richiesta incidente stradale del giorno.....