

Spett.le Sig. Sindaco
C/o Comune di Alba Adriatica
Via Bafile n. 71
64011 Alba Adriatica (TE)

Oggetto: Richiesta copia rapporto di sinistro stradale.

- Solo danni
 Con lesioni personali

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ e residente a _____
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____
documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato in data _____ dal/lla _____
quale coinvolto
 persona delegata

CHIEDE

il rilascio di copia del rapporto del sinistro stradale, occorso ad Alba Adriatica, in data _____ sulla via/piazza _____, nel quale è rimasto/a coinvolto/a
 lo stesso
 il/la signor/a _____

Si allega certificazione della Procura della Repubblica di _____
relativa alla mancata presentazione di querela.

La copia serve per gli usi consentiti dalla legge.

In fede _____