

ALLA POLIZIA MUNICIPALE DI FIORENZUOLA D'ARDA

**RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI RELATIVI A
SINISTRO STRADALE CON FERITI**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____
in via _____ n° _____
Telefono _____ Telefax _____
in qualità di: persona sottoposta ad indagini/ad ogni titolo coinvolta nel sinistro
 difensore/procuratore/delegato di _____
_____ come da nomina/delega che si allega

RICHIEDE

in relazione al sinistro stradale occorso a Fiorenzuola d'Arda in via/piazza/località _____
in data _____ alle ore _____ nel quale ha/hanno riportato lesioni _____

- il rilascio delle informazioni riguardanti il predetto sinistro stradale (modalità dello stesso, residenza o domicilio delle parti, copertura assicurativa, etc);**
 di prendere visione degli atti relativi al sinistro stradale, senza estrarne copie;
 il rilascio di copia semplice dei seguenti atti
- Rapporto** **Foto/Relazione fotografica** **Planimetria**
 Altro (specificare) _____

_____, li _____ **IL RICHIEDENTE**

Parte riservata all'Ufficio ricevente

RICEVUTA IL _____ **L'ADDETTO** _____

In attuazione delle direttive impartite al riguardo del Procuratore della Repubblica di Piacenza con nota n. 132/02 del 29.01.2002, si provvede al rilascio in conformità alla richiesta.

Visto: si autorizza: IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO