

Spett. le Comando di Polizia Locale
Di Casalpusterlengo

Piazza Repubblica, 9
26841 Casalpusterlengo (Lo)
Fax 0377/830298

Oggetto: Richiesta copia fascicolo incidenti.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ n. _____, in qualità di _____

chiede

l'autorizzazione ad estrarre copia del fascicolo relativo al sinistro stradale
avvenuto nel territorio di Casalpusterlengo in data _____ alle ore
_____, parti/veicoli coinvolti:

1) _____

2) _____

A tal fine allego copia del bollettino di pagamento effettuato presso la
Tesoreria Comunale - Banca Popolare di Lodi - filiale di Casalpusterlengo ovvero
copia dell'avvenuto bonifico bancario IBAN IT81-P-05164-32770-000000080000:

Di € 25,00

Di € 60,00 (se comprensivo di planimetria)

Specifico che

Desidero ricevere il fascicolo a mezzo posta e pertanto allego busta
affrancata e intestata.

Casalpusterlengo, _____

IN FEDE
