

**Spett. le Comando di Polizia Locale  
Di Casalbusterlengo**

**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 Casalbusterlengo 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 Casalbusterlengo ovvero

copia dell'avvenuto bonifico bancario IBAN IT78 N 05034 32770 0000000 80000:

€ 25,00

€ 60,00 (se comprensivo di planimetria)

Specifico che

Ritiro copia del fascicolo presso il Comando;

Inviare copia del fascicolo all'indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Casalbusterlengo, \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_