

**AL
SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI**

I N V E R U N O (MI)

OGGETTO: Richiesta rilascio copia di incidente stradale.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
in Via _____
telefono _____ cellulare _____ fax _____
e-mail _____

in qualità di COINVOLTO INCARICATO ASSICURAZIONE ALTRO SPECIFICARE:

chiede alla S.V. il rilascio di copia dell'incidente stradale rilevato dalla Polizia Locale di Inveruno il _____ in Via _____ tra i

veicoli targati: _____

COINVOLTI: _____

PROVVEDERO' PERSONALMENTE AL RITIRO.

AUTORIZZO L'INVIO A MEZZO FAX AL NUMERO INDICATO.

Inveruno, _____

Il richiedente

ALLEGARE DOCUMENTO IDENTITA' E PER STUDI PERIZIA ALLEGARE INOLTRE MANDATO/DELEGA/INCARICO COMPAGNIA ASSICURATRICE.