

Spett.le
Comune di Besozzo
Via Mazzini, 4
21023 Besozzo

OGGETTO: Richiesta di copia del rapporto relativo ai rilievi del sinistro stradale - (____) con feriti
- (____) senza feriti - verificatosi a _____
in data _____.

Il sottoscritto _____ nato a _____
in data _____ residente a _____ in via _____
_____, in qualità di _____

C H I E D E

Il rilascio di copia degli atti relativi al sinistro di cui all'oggetto ai sensi dell'art. 11 comma 4° del Codice della Strada e art. 21 commi 3° e 4° del Regolamento di Esecuzione e di Attuazione del C.d.S., nel rispetto delle disposizioni della Procura della Repubblica presso il Tribunale di Varese. Dichiaro che, in relazione al suddetto sinistro, non sono state ancora presentate querele presso Uffici Giudiziari o Organi di Polizia.

Delego per il ritiro di quanto sopra _____

Besozzo, li _____

Il Delegante

L'Incaricato
