☐ **RITIRATO**

A CURA DELL'UFFICIO

PROT. PG/2019/_____

COMUNE DI NAPOLI
DIPARTIMENTO SICUREZZA
SERVIZIO POLIZIA LOCALE
INFORTUNISTICA STRADALE
UFFICIO S.I.S. - via A. Poerio, 21-5° piano

TEL. 0817952913 – FAX. 0817952932 –

E-MAIL polizialocale.incidentistradali@comune.napoli.it
PEC polizialocale.incidentistradali@pec.comune.napoli.it

del _____

☐ CON FERITI ☐ MORTALE

☐ SENZA FERITI ☐ C/C EURO _____

☐ BONIFICO _____

RICHIESTA VISIONE COPIA RAPPORTO D' INCIDENTE STRADALE

COGNOME E NOME _____

E-MAIL _____ TEL./CELL. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

IN QUALITA' DI: ☐proprietario; ☐parte lesa; ☐ rappr. Soc. Ass.; ☐rappr. Legale; ☐ RICEVUTO DA URP

DELEGATO **MOTIVO DELLA RICHIESTA**

CHIEDE:

COPIA, PREVIO PAGAMENTO DELLE RELATIVE SPESE (DELIBERA G.M. N°204DEL 10/05/2019)
DEI SEGUENTI ATTI

RIS N°	Del
Targhe veicoli coinvolti:	

ALLEGA COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
Le presenti dichiarazionisono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 (artt. 46-47). Si è consapevoli delle sanzioni penali dell'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

IL RICHIEDENTE

_____

NAPOLI _____

ATTO DI DELEGA

IL SOTTOSCRITTO DELEGA IL SIG. _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____
ALLA PRESENTE ALLEGA DOCUMENTO IDENTITA' DEL DELEGANTE E DELEGATO.

Per ricevuta

_____

Estensore del Procedimento

_____

A CURA DELL'UFFICIO

ESITO	MOTIVAZIONE	**DATA ESITO**	**DATA RILASCIO**
☐ ACCOGLIMENTO	☐ ACCOGLIMENTO	_____	_____
☐ DINIEGO	☐ DINIEGO	_____	_____
☐ DIFFERIMENTO	☐ DIFFERIMENTO		