



COMUNE DI VOLVERA
PROVINCIA DI TORINO
COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

Via Ponsati 34, 10040 Volvera (TO)
Tel. 011 9850829 – Fax 011 9853804 - comune.volvera.to@legalmail.it

RICHIESTA RILASCIO COPIA DEL RAPPORTO DI INCIDENTE STRADALE

DEL _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ via _____

documento d'identità _____ n. _____ rilasciato da

_____ il _____ tel. _____

per conto:

dello studio _____ con sede a _____;

del conducente / proprietario / assicurato veicolo _____ targato _____

di proprietà del/della Sig./Sig.ra _____;

altro _____;

CHIEDE

copia conforme all'originale del rapporto in oggetto menzionato al fine di accertare **esclusivamente** la dinamica dei fatti e procedere al risarcimento del **solo** danno agli aventi diritto.

L'atto richiesto non verrà usato per altri scopi ed il suo contenuto non verrà divulgato se non per lo scopo richiesto nel pieno rispetto del D.Lgs. n. 196/03.

Volvera lì _____

Firma del richiedente