Città di **Pioltello**
20096 - Via Carlo Cattaneo, 1
C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

CORPO POLIZIA LOCALE
Ufficio Comando

☎(02) 923.66.501
Fax (02) 92.366513

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	PROTOCOLLO
Prot. Relazione n° _____	
Prot. Incidente stradale n° _____	
Data di consegna: _____	

AL COMANDO
DI POLIZIA LOCALE

Via De Gasperi, 3A
20096, Pioltello

protocollo@cert.comune.pioltello.mi.it

RICHIESTA DI COPIA:

(Vista la Deliberazione di Giunta n°19 del 17/02/2022)

- ☐ Rilascio copia di Relazione di servizio – Tariffa: € 10,00
- ☐ Rilascio copia di Incidenti Stradali compresi allegati – Tariffa: € 15,50
- ☐ Rilascio copia di Incidenti Stradali esclusi allegati – Tariffa: € 10,00

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

e residente a _____ via/strada/piazza _____ n° _____

In possesso di: ☐ Carta d'identità ☐ Patente di guida

Numero _____ Rilasciato da _____ il _____

Nella sua qualità di:

- ☐ Persona interessata
- ☐ Persona delegata dal/dalla Sig./Sig.ra _____
- ☐ Avvocato con studio in _____ via/strada/piazza _____ n° _____
  in qualità di difensore di _____
- ☐ Delegato da compagnia di assicurazioni _____ / Agenzia investigativa _____

C H I E D E che gli/le venga rilasciata: ☐ **Copia semplice** ☐ **Copia autentica (marca da bollo)**

della documentazione in epigrafe indicata, inerente al fatto avvenuto:

Il giorno _____ alle ore _____ in località _____ targhe veicoli coinvolti

_____ e _____ rilevato dall'A.P.L. _____

Matr. n° _____ alla Polizia Locale di Pioltello

Pioltello, _____

Firma del richiedente

_____

VEDI RETRO

Città di **Pioltello**
20096 - Via Carlo Cattaneo, 1
C.F. 83501410159 - P. IVA 00870010154

CORPO POLIZIA LOCALE **☎(02) 923.66.501**
Ufficio Comando Fax (02) 92.366513

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ coinvolto nel fatto in oggetto in qualità di:

☐ Conducente del veicolo _____ ☐ Pedone

☐ Proprietario del veicolo _____ ☐ Altro: _____

D E L E G A

Il/La Sig./Sig.ra _____ al ritiro della relativa relazione.

Pioltello, _____

FIRMA DEL DELEGANTE

_____

N.B.: Esibire congiuntamente alla delega un documento di riconoscimento valido (oppure allegare una fotocopia) del DELEGANTE, se trattasi di una persona fisica; nel caso invece si tratti di una persona giuridica, la delega dovrà essere predisposta su CARTA INTESTATA della società, studio, ecc.

Ufficio P.I. – Via A. De Gasperi, 3/A – 20096 Pioltello
Rilascio copie Incidenti Stradali:
Martedì dalle 09:00 alle 13:00 e dalle 14:30 alle 19:00 / Giovedì dalle 14:30 alle 19:00

Per informazioni su tempi, modalità di rilascio, costi, ecc., contattare l'utenza telefonica 02/92.141.736 - 02/92.366.501 – Fax 02/92.141.739

ALLEGARE COPIA DEL PAGAMENTO – IBAN: IT 55 C 05034 33590 000 000 007 388