



CITTA' DI VENARIA REALE
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
CORPO DI POLIZIA MUNICIPALE
SPORTELLO PIANTONE

Mod. PIANTONE – DS 5/A - 06/2017

Protocollo n. _____

RICHIESTA DI RILASCIO COPIA DI RAPPORTO DI SINISTRO STRADALE
AI SENSI DELLA LEGGE n. 241/1990.

RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ () il _____

residente a _____ () in via/corso/piazza _____

_____ tel. _____ cell. _____

Email _____ codice fiscale _____

documento d'identità _____ (allegato in copia)

in qualità di:

diretto interessato legale rappresentante delegato trasgressore conto compagnia assicurativa

CHIEDE

alla S.V. che le venga rilasciata copia fotostatica del rapporto di sinistro stradale prot. n. _____

avvenuto a VENARIA REALE (TO) in via/corso/piazza _____

il giorno _____ alle ore _____ tra il veicolo _____ (marca/modello)

targato _____ e il veicolo _____ (marca/modello)

targato _____, rilevato dalla Polizia Municipale e schedato nel registro di Infortunistica stradale al n. _____.

Il/La sottoscritt____, sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato e dichiara di conoscere le sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Venaria Reale, _____

Firma del richiedente _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

TIMBRO PIANTONE CON DATA		_____ Firma dell'operatore
-----------------------------	---	-------------------------------