

Laives, _____

Al Comando Polizia Municipale
39055 LAIVES

Il richiedente _____ nato a _____
in data _____ residente a _____ in via
_____ - nr. _____, telefono nr.
_____ In riferimento al sinistro avvenuto a Laives, in via
_____ in data _____ chiede il rilascio di una copia del
rapporto redatto dagli agenti intervenuti.

IL RICHIEDENTE FIGURA:

- coinvolto nel sinistro
- delegato da parte coinvolta
- parte comunque interessata (specificare)

Nominativi dei coinvolti:

A) _____ ;
B) _____ ;
C) _____ ;
D) _____ ;

Trattasi di sinistro:

- con feriti
- senza feriti
