

Il/la sottoscritt _____ nat a _____

Il _____ residente in _____ via _____

e-mail _____ Telefono _____

- in qualità di: persona coinvolta nel sinistro
 perito informatore / accertatore assicurativo (allegare delega Compagnia Assicuratrice)
 _____ (allegare delega persona o Compagnia Ass.)

CHIEDE IL RILASCIO DI

- Copia relazione sinistro (dati completi veicoli e persone coinvolte -
descrizione cause / circostanze dell'incidente) € 30,00
- Copia fascicolo fotografico € 30,00
- Copia completa degli atti (relazione – fotografie – eventuale planimetria) € 50,00

Relativi al sinistro stradale avvenuto in Casale Monferrato, via _____

il giorno _____ alle ore _____ coinvolti sigg. _____

Chiede che le informazioni vengano trasmesse con le seguenti modalità:

- e-mail ritiro c/o uffici Comando Spedizione postale (+ € 4,50 per rimb. spese postali)

N.B.: le informazioni relative a sinistri stradali con esito mortale, in riserva di prognosi nonché gli incidenti caratterizzati dalla commissione di reati a procedibilità d'ufficio (art. 186, 187 e 189 C.d.S) potranno essere fornite unicamente previa autorizzazione dell'Autorità Giudiziaria (Procura della Repubblica presso il Tribunale di Vercelli).

Data _____

IL RICHIEDENTE

Il pagamento delle tariffe previste può essere effettuato:

- **Presso gli uffici della POLIZIA LOCALE di via della Provvidenza 7 ESCLUSIVAMENTE CON CARTA BANCOMAT O CARTA DI CREDITO.**
- **tramite la TESORERIA DEL COMUNE DI CASALE MONFERRATO presso BANCO BPM Spa – AGENZIA DI CASALE MONFERRATO – CORSO INDIPENDENZA, 16.**

CODICE IBAN: IT 80 Q 05034 22601 00000001586 INTESTATO A COMUNE DI CASALE MONFERRATO – TESORIERE.

Le tariffe applicate per il rilascio di copia degli atti, sono previste dalla Delibera Giunta Comunale n° 44 approvata in data 15/2/2005 e successivi aggiornamenti tariffari. In caso di spedizione sono previsti € 4,50 in aggiunta quali rimborso spese postali.

Riservato all'Ufficio: Pratica Consegnata il _____

Firma per ricevuta _____