



Prot. Relazione n. _____
Data di consegna: _____
Attesa 120gg. SI ☐ NO ☐
Documento: _____ n. _____
Ril. Da _____ il _____

RICHIESTA DI COPIA:

☐ DI RELAZIONE DI SERVIZIO

☐ DI RELAZIONE D'INCIDENTE STRADALE

Il sig. _____, nella sua qualità di :	
☐ persona interessata;	
☐ persona delegata dal sig. _____;	
☐ avvocato con studio in _____, via _____, n. _____, in qualità di difensore di _____;	
☐ delegato da compagnia di assicurazioni _____;	
chiede che gli/le venga rilasciata ☐ copia (€ 25,00) della documentazione in epigrafe indicata inerente al fatto avvenuto:	
il giorno _____ alle ore _____, in via/piazza/luogo _____	
persone/ targhe veicoli coinvolti _____, redatto dalla polizia Locale.	
Valtournenche, _____	FIRMA RICHIEDENTE
Pagamento tramite ccp 10582112 o c/c bancario	
IBAN IT30 I 03599 01800 00000159955 indicando causale.	

Il/la sottoscritt _____, nat _____ a _____ il _____	
_____ residente in _____	
coinvolto nel fatto in oggetto quale _____	
DELEGA	
Il/la sig. _____ al ritiro della relativa relazione;	
Valtournenche, _____	FIRMA DEL DELEGANTE
N.B. esibire congiuntamente alla delega un documento di riconoscimento valido (oppure allegare fotocopia) del DELEGANTE, se trattasi di persona fisica, se si tratta di persona giuridica la delega dovrà essere predisposta su CARTA INTESTATA della società, studio, ecc.	

Trattandosi di relazione riferita a fatti che possono assumere rilevanza penale in quanto sottoposte a condizione procedibilità, il sottoscritto _____, soggetto interessato al fatto, dichiara di non aver sporto querela entro i termini di legge (90gg.).	
Valtournenche, _____	FIRMA DELL'INTERESSATO