



**POLIZIA LOCALE
UNIONE VALDERA**

e-mail: ufficioverbali@unione.valdera.pi.it

pec: polizialocale.unionevaldera@postacert.toscana.it

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____ ()
il ____ / ____ / ____ residente a _____ () Via _____
n° _____ recapito telefonico _____ e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, dichiarando di avere il seguente interesse legittimo, in qualità di:

parte direttamente coinvolta parte danneggiata/Legale Consulente o perito assicurativo

CHIEDE

Il rilascio della copia del rapporto di incidente stradale, avvenuto in data ____ / ____ / ____ alle ore _____ nel Comune di _____ in via _____, fra i veicoli _____ e conducenti _____

provvederà a ritirare il rapporto di incidente stradale presso il Vs Comando;

chiede che venga inviato al seguente indirizzo di posta elettronica _____.

Il rilascio del fascicolo di incidente è subordinato al pagamento di **€ 18,00** su **c/c postale n. 93722908** intestato a **“Unione Valdera – Polizia Locale”** – causale: **diritti rilascio copia incidente**, o a mezzo **bonifico bancario IBAN IT41L0856270910000000148044** alla tesoreria dell’Unione Valdera presso gli sportelli della **Banca di Pisa e Fornacette**.

Distinti saluti

Data _____

Firma _____

Allegato copia del versamento di € 18,00