

**Comando Polizia Municipale  
Corso Nazioni Unite n. 34  
10073 CIRIÉ'**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI DI SINISTRO STRADALE.**

Il/La sottoscritto/a.....  
(cognome) (nome)

nato/a a .....(.....) il.....  
(luogo) (prov.)

residente a ..... (.....) in via ..... n.....  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

in qualità di ..... **Recapito telefonico**.....  
(parte, perito, legale)

**RICHIEDE**

al fine della trattazione della pratica risarcitoria di poter visionare ed estrarre copia degli atti del

sinistro n. .... del .....  **Danni materiali**  **con feriti**  **Spedizione mezzo**  
(€ 30,00) (€ 30,00) **posta (€ 45,00)**

avvenuto in Cirié, località .....

in cui veniva coinvolto il veicolo ..... targato .....

**nonchè l'invio degli atti e delle comunicazioni**

al seguente indirizzo di **posta elettronica certificata**: .....

in alternativa al seguente indirizzo di posta elettronica: .....

**oppure**

delego al fine del ritiro la seguente persona .....  
(cognome) (nome)

nato/a a .....(.....) il.....  
(luogo) (prov.)

A tal fine allego:

- incarico/mandato della parte/compagnia assicurativa (oppure dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);
- ricevuta pagamento diritti d'istruttoria e spese ( € ..... ) effettuato mediante bonifico bancario **IBAN IT07Q0760101000000017970104** oppure bollettino postale sul conto corrente postale nr. **17970104** intestato **COMANDO VIGILI URBANI CIRIÉ'**.
- fotocopia documento d'identità del richiedente.

-----  
(luogo, data)

Il richiedente  
.....