

ALL'UFFICIO DI POLIZIA LOCALE  
DI SALGAREDA  
Via Roma 111  
31040 SALGAREDA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ in qualità di:

conducente del veicolo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

passeggero del veicolo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

pedone

incaricato dalla Soc. di Ass.ni \_\_\_\_\_ Ag. di \_\_\_\_\_ presso la quale è  
assicurato il veicolo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

studio legale \_\_\_\_\_ in nome e per conto di \_\_\_\_\_

*(se il richiedente è diverso dai soggetti interessati o direttamente legittimati, deve essere munito di atto di delega autenticato)*

- CHIEDE -

Di estrarre copia  SEMPLICE <sup>(1)</sup>  AUTENTICA <sup>(2)</sup> delle informazioni acquisite da codesto  
Organo di Polizia Giudiziaria, relativamente alle modalità dell'incidente stradale avvenuto verso le  
ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, in località \_\_\_\_\_,  
a norma del combinato disposto dell'art. 11, comma 4 del vigente Codice della Strada e dell'art. 21,  
comma 3, 4, 5 o 6 del Regolamento dello stesso Codice, per i seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e che le copie vengano inviate al seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE <sup>(3)</sup>

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
coinvolto/a nel sinistro avvenuto il \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
nel Comune di Salgareda, DICHIARA che non ha presentato querela o ricorso immediato al  
Giudice di Pace ex art. 21 Legge 274/2000.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di persona coinvolta nel sinistro avvenuto il \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
nel Comune di Salgareda, DELEGA \_\_\_\_\_  
ad acquisire gli atti redatti in occasione del suddetto incidente dalla Polizia Locale di Salgareda .

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> € 0,35 per ogni copia formato A4, € 0,65 per ogni copia formato A3

<sup>(2)</sup> € 10,33 + € 0,35 ogni 4 facciate scritte

<sup>(3)</sup> Solo in caso di sinistro con lesioni