



COMUNE DI PONSACCO (Provincia di PISA)

Al Signor Comandante

RICHIESTA ATTI SINISTRO STRADALE	
Richiedente	
Cognome	Nome
Luogo di Nascita	Data di Nascita
Indirizzo di Residenza	Comune di Residenza
Cap	Telefono
Indirizzo mail (PEC per chi provvisto)	Qualifica Richiedente
Rivolge istanza al fine di ottenere il rilascio di copia del seguente incidente	
Marca e Modello Veicolo Coinvolto	Targa
Data e Ora Incidente	Luogo Incidente

Alla presente viene allegata copia della ricevuta di versamento di € 18,00 effettuato a mezzo:

- c.c.p. numero 13822564 intestato al Comune di Ponsacco Corpo Polizia Municipale
- bonifico bancario IBAN IT90L0760114000000013822564

Causale rimborso spese Legge 241/90

Ponsacco, li _____

_____ Firma del Richiedente

Spazio riservato all'ufficio

Visto quanto sopra il sottoscritto Agente di P.M. _____ consegna la documentazione richiesta

Al richiedente *brevi manu* Mediante Servizio Postale Posta Elettronica - PEC

Al Signor _____ nato a _____ il _____ e residente in _____ Via _____

Ponsacco, li _____

L'Agente di P.M. _____