

AL COMANDANTE DELLA POLIZIA MUNICIPALE
CITTA' DI MONTERONI DI LECCE
PROVINCIA DI LECCE
Tel. 0832/327014
Fax 0832/323894

Il sottoscritto _____ nato a _____ (),

il _____, e residente a _____ (), Via / P.zza _____

civico _____ / _____, telefono N° _____ / _____ In qualità di _____

CHIEDE

alla S.V. il rilascio di copia conforme informe all'originale del sopralluogo di accertamento redatto da personale appartenente a codesto Comando P.M. inerente il sinistro stradale nel quale è rimasto coinvolto:

_____ in data _____ alle ore _____ sulla P.zza/Via _____

civico _____ / _____ a causa di _____

Si allega ricevuta di versamento intestato al Comando di P.M. di Monteroni di Lecce c.c.p. n. 12657730, con la causale "Diritti sui verbali di incidenti stradali, copie conformi, visure e planimetrie".

- | | | |
|--------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | Diritti ricerca, visura e rilascio copia per ogni pratica depositata negli uffici di P.M. | € 10,00 |
| <input type="checkbox"/> | Copie conformi verbali di incidenti stradali (art. 21 C 6° Regolamento al C.d.S.) | € 20,00 |
| <input type="checkbox"/> | Copie conformi verbali di incidenti stradali con schizzi planimetrici | € 36,00 |
| <input type="checkbox"/> | Copie conformi planimetrie incidenti stradali | € 70,00 |

Data _____ Con Osservanza _____

LA PRESENTE RICHIESTA DEVE ESSERE CONSEGNATA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE DEL COMUNE CITTA' DI MONTERONI DI LECCE "PIAZZA FALCONIERI N° 1" CORREDATA DALLE MATRICI DEL VERSAMENTO POSTALE; ALLA STESSA DOVRA' ESSERE ALLEGATO NULLA OSTA RILASCIATO DALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI LECCE QUALORA DAL SINISTRO SIANO DERIVATE LESIONI A PERSONE.

Pervenuta all'ufficio il _____ Reg. n. _____

PER RICEVUTA DI QUANTO RICHIESTO

CITTA' DI MONTERONI DI LECCE, _____ FIRMATO _____

SPAZIO
RISERVATO
VERSAMENTO

VISTO:
IL DIRIGENTE COMANDANTE
Cap. SORGE Dott. Patrich Alain

NULLA OSTA PROCURA DELLA REPUBBLICA