COMUNE di ORISTANO
COMUNI de ARISTANIS

Al Sig. **PROCURATORE DELLA REPUBBLICA**
presso **IL TRIBUNALE**
09170 ORISTANO

Al **COMUNE**
6° SETTORE
09170 ORISTANO

RICHIESTA COPIA ACCERTAMENTI RELATIVI A SINISTRO STRADALE CON FERITI
(ARTT. 11,12 C.D.S. E ART. 21 DEL REG. C.D.S.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____,

residente a _____ in via/piazza _____ n. ____

in qualità di _____
(Specificare se trattasi di conducente, proprietario, delegato, perito del o legale del)

del veicolo _____ coinvolto nel sinistro stradale

del giorno _____ avvenuto nella via _____

in Oristano,

CHIEDE

copia degli accertamenti/rilievi effettuati dalla Polizia Locale.

Oristano_____

Il Richiedente

_____

_____
Spazio riservato al nulla – osta della Procura della Repubblica

COMUNE DI ORISTANO - CORPO POLIZIA LOCALE
Via Carmine 18 09170 ORISTANO
*Tel.0783.78396 - Fax 0783.777648 – mail:*comando.pm@comune.oristano.it