

RICHIESTA COPIA ATTI RELATIVI AD INCIDENTE STRADALE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ in via _____ n° _____
C.F. _____ P.IVA _____
Rec. Telefonici _____
P.E.O. _____
P.E.C. _____
in qualità di (conducente, proprietario, passeggero, pedone, delegato) _____

CHIEDE

il rilascio di copia dei seguenti atti:

- **scambio generalità** *(documento contenente i dati essenziali del sinistro, sufficiente per l'apertura della pratica assicurativa, rilasciato senza oneri a carico del richiedente)*
- **rapporto d'incidente completo (costo € 30,00)**

relativi all'incidente stradale avvenuto in Borghetto S. Spirito il giorno ____ / ____ / ____ alle ore ____.
in Via _____ n° _____ fra i seguenti veicoli:

- Modello _____ targa _____ condotto da _____
- Modello _____ targa _____ condotto da _____
- Modello _____ targa _____ condotto da _____

altri riferimenti _____

Luogo e data _____

- Firma per esteso e leggibile -

- **Allego ricevuta pagamento (€ 30,00) effettuato unicamente mediante la piattaforma digitale PagoPA (altre forme di pagamento non sono ammesse) raggiungibile al seguente link:**

<https://borghettoss.diaphanum.it/pagopa>

INFORMAZIONI UTILI

- **Allegare sempre copia di un documento di riconoscimento oppure mandato cliente.**
- **Gli atti richiesti sono resi disponibili all'avente diritto entro i successivi 30 giorni dalla richiesta salvi i casi previsti per l'ottenimento del nulla-osta da parte della dell'Autorità Giudiziaria.**

DELEGA

LA PARTE (IL DELEGANTE)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
in via _____ n° _____
titolare del documento _____ n° _____ allegato in copia,
coinvolto nel sinistro stradale avvenuto in Borghetto S. Spirito il giorno ____ / ____ / ____ alle ore ____.
in qualità di (conducente, proprietario, passeggero, pedone) _____

DELEGA

Il/la signor/a _____ nat_ a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
al ritiro degli atti rilasciati.

Il Delegato esibisce documento d'identificazione : _____ n° _____
rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____ valido fino al ____ / ____ / ____

Luogo e data _____

IL DELEGANTE

- Firma per esteso e leggibile -

Nota: Il delegato deve esibire, unitamente alla delega, copia di un documento di riconoscimento valido del delegante, nonché il proprio documento identificativo valido.

PER AVVENUTA CONSEGNA IN DATA ____ / ____ / ____

Firma (per esteso e leggibile) del richiedente o delegato _____