



# COMUNE DI GARDONE RIVIERA

## Ufficio Polizia Locale

☎ 0365 – 20179 ☎ 0365 – 22122

✉ P.zza P. Scarpetta n.1, 25083 - Gardone Riviera (BS)

### **RICHIESTA COPIA DI ATTI RELATIVI AD INCIDENTI STRADALI**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

In qualità di ( conducente del veicolo, proprietario, passeggero, pedone, delegato) \_\_\_\_\_  
l'accesso agli atti, con estrazione di relativa copia, riguardanti l'incidente stradale avvenuto il  
giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ civ. \_\_\_\_\_  
fra i seguenti veicoli:

- 1) targa \_\_\_\_\_ marca e modello \_\_\_\_\_  
condotto da \_\_\_\_\_ proprietario \_\_\_\_\_
- 2) targa \_\_\_\_\_ marca e modello \_\_\_\_\_  
condotto da \_\_\_\_\_ proprietario \_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

### **INFORMAZIONI UTILI PER L'UTENTE**

- Le copie degli atti relativi ad incidenti stradali **SENZA FERITI**, possono essere ritirate 15 giorni dopo la presentazione della richiesta.
- Le copie degli atti relativi ad incidenti stradali **CON FERITI**, non possono essere rilasciate prima che trascorrano 90 ( novanta) giorni dalla data del sinistro, salvo che tutte le persone che abbiano riportato lesioni sottoscrivano dichiarazione di **RINUNCIA ALLA QUERELA** presso Questo Ufficio ( o producano copia conforme di tale atto depositato presso altro Organo competente). Se le parti che hanno subito lesioni allo scadere dei 90 giorni non hanno presentato rinuncia alla querela, per poter acquisire gli atti relativi all'incidente stradale, **DEVONO ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI ATTI L'AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DALLA PROCURA DELLA REPUBBLICA PRESSO IL TRIBUNALE DI BRESCIA**

**DELEGA**

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

**LA PARTE (IL DELEGANTE)**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
coinvolto nel sinistro come meglio sopra emarginato in qualità di ( conducente del veicolo,  
proprietario, passeggero, pedone ) \_\_\_\_\_

**DELEGA**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_  
lì \_\_\_\_\_

**IL DELEGANTE**

\_\_\_\_\_

PER AVVENUTA CONSEGNA IN DATA \_\_\_\_\_

Firma del richiedente o delegato \_\_\_\_\_