



Saronno, li _____

**AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE
Ufficio Sinistri**

Oggetto: Richiesta di rilascio copia di incidente stradale N° _____.

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
chiede il rilascio di copia del sinistro stradale avvenuto in Saronno in data _____
in località _____ alle ore _____, nel quale sono
rimasti coinvolti i seguenti veicoli :

-A: targa _____ tipo _____ ;

-B: targa _____ tipo _____ ;

-C: targa _____ tipo _____ ;

-D: targa _____ tipo _____ .

(Indicare il tipo di pagamento con una X)

Allego Bonifico Bancario intestato al COMUNE DI SARONNO –
SERVIZIO TESORERIA – Piazza della Repubblica, 7 - 21047 Saronno
effettuato c/o la Banca MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

Agenzia: Via Bernardino Lanino 20 - 21047 Saronno

Cod. IBAN: IT 16 U 01030 50520 000001008367

Con l'occasione porgo distinti saluti.

P.S.: il ritiro avverrà successivamente al 15° giorno dalla presentazione della presente,
con queste [modalità](#).