



**COMUNE DI MAGNAGO
PROVINCIA DI MILANO**

**SETTORE POLIZIA LOCALE
UFFICIO POLIZIA AMMINISTRATIVA**



Fax. 0331/309336

Fax. 0331/309336

RICHIESTA DI RILASCIO DI RELAZIONE DI INCIDENTE STRADALE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in

documento

numero

rilasciato/a da

in data

in qualità di:

- persona interessata in quanto coinvolta nell'incidente stradale
- persona delegata, come da atto allegata alla presente richiesta

CHIEDE

- il rilascio di copia singola
- il rilascio di copia senza rilievi fotografici o planimetrici
- il rilascio di copia con rilievi fotografici o planimetrici

della relazione dell'incidente stradale avvenuto in località

alle ore

del

con:

- soli danni a cose
- lesioni personali (ed a tale proposito si allega nulla osta della Procura della Repubblica)
- esito mortale (ed a tale proposito si allega nulla osta della Procura della Repubblica)

per i seguenti motivi:

DICHIARA

- di rinunciare espressamente al diritto di querela nei confronti di soggetti coinvolti nell'incidente stradale;
- di avere rimesso ogni querela nei confronti di soggetti coinvolti nell'incidente stradale.

Il Richiedente