



COMUNE DI ALATRI

Provincia di Frosinone

Comando Polizia Locale

Telefono 0775/442011 Fax 0775/449674

Prot. n° _____ del _____

RICHIESTA COPIA RAPPORTO INCIDENTE STRADALE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____ in qualità di

parte coinvolta perito assicurativo altro (specificare) _____,

CHIEDE

il rilascio, secondo le tariffe stabilite dalla Delibera del Commissario Straordinario n°35 del 07/02/2006, di copia di:

| DESCRIZIONE ATTO | COSTO UNITARIO | TOTALE |
|--|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Rapporto di incidente stradale avvenuto in Alatri il _____ nella Via _____ <i>(rapporto completo di fascicolo fotografico in bianco e nero)</i> | € 10,00 | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Stampa a colori del fascicolo fotografico, composto da n° _____ foto in formato 10x15 cm. | € 0,30 per ogni foto | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Planimetria in scala del sinistro <i>(disponibile in 5 gg. dalla richiesta)</i> | € 5,00 | € _____ |
| <input type="checkbox"/> Relazione di servizio (ad esempio per buche pericolose, constatazione danni subiti, pratiche risarcimento danni, ecc...) | € 0,26 + € 0,10 per ogni facciata a partire dalla terza | € _____ |
| TOTALE | | € _____ |

Gli atti di cui sopra saranno rilasciati secondo le seguenti modalità:

sinistro senza feriti (è necessario attendere **20 giorni** dal sinistro)

sinistro con feriti

lesioni

(è necessario attendere **20 giorni** dal sinistro)

prognosi riservata / mortale

(è necessario allegare il *nulla osta della Procura della Repubblica*)

procedimento penale in corso

(è necessario allegare il *nulla osta della Procura della Repubblica*)

IL RICHIEDENTE

Alatri, lì _____
