



COMUNE DI STINTINO

Tel. 079/523053

Fax 079/523628

C.A.P. 07040 (PROVINCIA DI SASSARI)

Cod. Fisc. 01391300900

Prot. n° _____

**AL COMANDO POLIZIA MUNICIPALE
DI STINTINO (SS)**

Richiesta dati relativi ad incidente stradale (art. 11 D.Lgs. 30 Aprile 1992 n. 285, art. 21 D.P.R. 16 Dicembre 1992 n. 495).

RICHIEDENTE

Cognome e nome del richiedente:
Luogo e data di nascita:
Comune e Via di Residenza:
titolo d'interesse al sinistro (p.es. coinvolto, danneggiato, perito assicurativo, incaricato dalla compagnia,.....):

INCIDENTE per cui vengono richieste informazioni ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs 285/92, art. 21 D.P.R. 495/92

Data e ora in cui si è verificato:	
Via, Piazza o località del sinistro:	
Conducenti e/o pedoni coinvolti:	
Modello e tipo veicoli coinvolti:	

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE (barrare la casella corrispondente):

L'incidente non ha causato lesioni a persone NO	L'incidente ha causato lesioni a persone e per esse vi è un procedimento penale in corso.	L'incidente ha causato lesioni a persone e per esso non vi è un procedimento penale in corso e sono decorsi i termini di cui all'art. 21/6° D.P.R. 495/92 per la presentazione della querela, come risulta dall'attestazione rilasciata dall'autorità giudiziaria, che si allega.	L'incidente ha avuto esiti mortali, e si allega il nulla-osta rilasciato dall'autorità giudiziaria competente, conformemente al disposto di cui all'art. 21/5° D.P.R. 495/92.
L'incidente ha causato lesioni a persone SI	Si allega l'autorizzazione dell'autorità giudiziaria, conformemente al disposto di cui all'art. 21/6° D.P.R. 495/92.		

_____ li, _____

Firma _____ Copia ritirata il _____ Firma _____

Spazio riservato al PROCURATORE DELLA REPUBBLICA per il visto di autorizzazione