



Città di
Albisola Superiore
Provincia di Savona



Bandiera blu



Spazio riservato a etichetta
protocollo

Modello predisposto per la lettura
ottica: si prega di compilare
chiaramente in stampatello e di
non squalcire

**SCHEDA DI ACCESSO ALLE INFORMAZIONI RELATIVE A
SINISTRO STRADALE**

Cognome _____ Nome _____

Nat/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Documento tipo _____ n° _____

N° telefono _____ e-mail _____

In qualità di coinvolto/perito delegato/parte offesa nel sinistro del _____ in
_____ ore _____

CHIEDE

copia del rapporto di sinistro stradale e fascicolo fotografico, in carta libera;

Si allega ricevuta di pagamento, di € 33,00 (diritti di segreteria) effettuato a favore del Comune di Albisola Superiore:

conto corrente bancario Tesoreria comunale, Banca BPER agenzia n Corso Bigliati snc - 17012 Albissola Marina, intestato a: Comune di Albisola Superiore
IBAN IT21W0538749260000049635745

oppure

conto corrente postale n° 13625173 intestato a Comune di Albisola Superiore.

p.s.: precisare nella causale di versamento "accesso agli atti sinistro stradale del _____"

Albisola S. _____

Firma

Settore Vigilanza

Piazza Giulio II – 17011 ALBISOLA SUPERIORE
tel. 019.48.53.51 - Fax: 019.48.65.03
siti internet: www.comune.albisola-superiore.sv.it
pec: protocollo@pec.albisup.it
indirizzo e-mail: poliziamunicipale@comune.albisola-superiore.sv.it
codice fiscale partita IVA 00340950096

**Comune con
Sistema di Gestione Ambientale
certificato**