

ALLA P R O C U R A D E L L A R E P U B B L I C A D I N O L A

UFFICIO – RICEZIONE ATTI –

IL SOTTOSCRITTO

IN QUALITA' DI

IN RELAZIONE ALL'INCIDENTE STRADALE CON LESIONI SUBITE DA:

1).....NATO/A A.....IL.....

2).....NATO/A A.....IL.....

VERIFICATOSI IL..... IN

N.B. POLIZIA GIUDIZIARIA INTERVENUTA C/C –VVUU- P.S.- POL. STRAD, DI.....

C H I E D E

-----IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AD OTTENERE LE INFORMAZIONI EX ART. 11 C. DI S.

-----ATTESTAZIONE DELL'UFFICIO CHE NON PENDE PROC. PENALE STANTE IL DECORSO DEL

TERMINE PER LA PROPOSIZIONE DI QUERELA

ALLEGATI : -- ATTO DI DELEGA ISTITUTO ASSICURATIVO

-- ATTO DI DELEGA DEPOSITANTE

-- FOTOCOPIA C. ID. DEPOSITANTE

-- MARCA DIRITTI CANC. E. 3,92

Nola,.....

FIRMA

(TIMBRO E APPLICAZ. MARCA)

.....

.....
.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

AL P.M. DR./SSAN.°.....R.G. P.O.

Si trasmette la suesesa istanza per le determinazioni di Sua competenza

IL P. M.

A) AUTORIZZA IL RILASCIO DELLE INFORMAZIONI EX ART. 11 C. D. S.

B) NON AUTORIZZA, ALLO STATO, IL RILASCIO DELLE INFORMAZIONI EX ART. 11 C. D. S.

NOLA,.....

IL SOST. PROC. DELLA REPUBBLICA