

**MODELLO DI DELEGA PER IL RILASCIO DI RAPPORTO-RELAZIONE DI
INCIDENTE STRADALE**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____
residente in via/piazza _____ n _____ lettera _____
cap _____ provincia _____ comune _____
codice fiscale _____
tel/cell. _____ e-mail _____
pec _____
carta di identità n. _____ rilasciata da _____
il _____

In qualità di persona interessata in quanto coinvolta nell'incidente stradale

DELEGA

Il Sig./la Sig.ra

nato/a a _____ il _____
residente in via/piazza _____ n _____ lettera _____
cap _____ provincia _____ comune _____
codice fiscale _____
tel/cell. _____ e-mail _____
pec _____
carta di identità n. _____ rilasciata da _____
il _____

A gestire la pratica per il rilascio di rapporto-relazione di incidente stradale

Incidente avvenuto il giorno _____ alle _____

Luogo e data _____ , _____