

**Al Comando Polizia Locale
Macherio – Sovico
Via Roma, 38
20846 MACHERIO**

**RICHIESTA RILIEVO FOTOGRAFICO
VELOMATIC 512**

Il sottoscritto/a:

Cognome / Nome _____ Tel. _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ cap. _____

Via _____ num. civ. _____

In qualità di:

Proprietario / Intestatario documento di circolazione Conducente

Acquirente con patto di riservato dominio Altro (specificare) _____

Legale Rappresentante della società: } denominazione _____
(allegare documento di identità) } con sede in _____
Via _____

Del veicolo tipo / marca _____ targato _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni, (art. 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di estrarre copia della documentazione fotografica relativa alla violazione contestata con il verbale in oggetto, e che la stessa venga trasmessa:

Mediante consegna a proprie mani presso il vostro ufficio (provvederò al pagamento di € 4,00 per fotografia al momento del ritiro)

Mediante e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica:
(SCRIVERE IN STAMPATELLO) _____

Data

Firma del RICHIEDENTE