

SEGNALAZIONE DI INCIDENTE STRADALE

COMUNE DI GENOVA

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

PROT. N° del

RAPPORTO TRASMESSO AL COMANDO IL

Data dell'incidente ora * località

VEICOLI COINVOLTI Tipo Targa	CONDUCENTE Cognome, nome, indirizzo, residenza	PROGNOSI	PROPRIETARIO Cognome, nome, indirizzo, residenza	ASSICURAZIONI	COINVOLTI IN QUALITÀ DI	
					PROGNOSI	
A	gg.	.....	.....	gg.	PASS. VEIC. / PEDONE ()
B	gg.	.....	.....	gg.	PASS. VEIC. / PEDONE ()
C	gg.	.....	.....	gg.	PASS. VEIC. / PEDONE ()
PERSONE FERITE O ALTREMENTE COINVOLTE					Cognome, nome, indirizzo, residenza	
					PROGNOSI	COINVOLTI IN QUALITÀ DI
					gg.	PASS. VEIC. / PEDONE ()
					gg.	PASS. VEIC. / PEDONE ()
					gg.	PASS. VEIC. / PEDONE ()

NOTE: (indicare causa sinistro, infrazioni gravi contestate;
luogo deposito veicoli, ecc.)

Sono da ritenersi coinvolti nell'incidente le persone che, con il loro comportamento hanno provocato il sinistro (es. passeggero che causa sinistro aprendo la portiera; autista, di veicolo non urtato, che con manovra irregolare provoca l'incidente).

Il Rilevatore Matr. Sezione
(firma leggibile) (d'appartenenza del rilevatore)

DA FAR PERVENIRE ALL'UFFICIO RAPPORTI ENTRO LE 24 ORE SUCCESSIVE