|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **AL COMANDO****POLIZIA LOCALE DI CORSICO****UFFICIO RELAZIONI DI SERVIZIO****PEC: ufficioprotocollo@cert.comune.corsico.mi.it** |

Modello PA 514 bis

|  |
| --- |
| RICHIESTA DI RILASCIO DI RELAZIONE DI SERVIZIO |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nato/a a |       | il |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| residente a |       | in  |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| documento |       | numero |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| rilasciato/a da |       | in data |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| telefono |       | mail |       |

|  |
| --- |
| in qualità di: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | persona interessata in quanto coinvolta nell’evento |

|  |  |
| --- | --- |
|  | persona delegata, come da atto allegato alla presente richiesta |

|  |
| --- |
| **CHIEDE** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | il rilascio di copia con rilievi fotografici, se presenti (EURO 25,00) |

|  |  |
| --- | --- |
| della relazione di servizio in merito a |       |

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in località |       | il giorno |       | alle ore |       |

|  |
| --- |
| per il seguente motivo: |

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
|       |
| **ALLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **copia del pagamento di euro 25,00**   |
|  |  |

Iban: **IT45O0503433031000000001268** intestato a “Comune di Corsico Comando Polizia Locale Servizio Tesoreria”causale: Rilascio copia Relazione di servizio N°      ;* delega (se necessaria)
* documento di identità del richiedente
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Data:      |  |
|  |  |  |  | Il Richiedente - Firma      |