



**COMUNE DI SIRACUSA**  
**Direzione Centrale Polizia Municipale**

## **RICHIESTA COPIA DI RELAZIONE DI SERVIZIO**

Il/La Sottoscritt....., per conto di.....

chiede che gli/le venga rilasciata copia autenticata della Relazione di Servizio inerente l'intervento del giorno (data esatta) .....alle ore.....

in Via.....civico n.....

Nome del reclamante o di altra persona interessata .....

Motivo per il quale veniva richiesto l'intervento della Polizia Municipale:.....

.....  
redatto dall'Agente di Polizia Municipale.....Matricola n.....

in forza alla Zona.....

Con osservanza.

**Data**

\_\_\_\_\_

**Il/La Dichiarante**

\_\_\_\_\_