*Nome e Cognome del richiedente*

*Via*

*CAP e Città Tel*

Spett/le

*Compagnia*

Via

RACCOMANDATA A.R. Città

e p.c. Spett/le

 LEGA CONSUMATORI

Via

CAP Città

......................, lì ..................

**Oggetto: Richiesta di accesso agli atti, sinistro n.**

Il sottoscritto *(nome e cognome,* nato il ………. a …………., residente a …………….. in qualità di contraente/danneggiato/assicurato *(lasciare solo la voce interessata)* chiede di poter accedere, a norma dell’art. 3 della legge n. 57/2001, agli atti relativi al sinistro n: ….. in quanto ……………*descrivere le motivazioni della richiesta)*

 Allego copia della mia carta d’identità n. ……. rilasciata dal Comune di ……… in data ……

Rimango in attesa di conoscere il funzionario incaricato ed il periodo durante il quale posso esercitare questo mio diritto in conformità a quanto previsto dal D.M. n.74 del 20 febbraio 2004).

Distinti saluti.

*Firma*

Allegati: - fotocopia carta d’identità.