

Alla Polizia Locale di Terranuova Bracciolini (AR)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____, codice fiscale _____, residente a _____ in via/piazza _____, Tel. _____, E-Mail _____

DICHIARA CHE

Il giorno _____ alle ore _____ a Terranuova Bracciolini (AR) in via/piazza _____
avveniva che¹

Per quanto sopra esposto il sottoscritto/a richiede l'intervento della Polizia Locale di Terranuova Bracciolini per identificare la controparte del sinistro.

Data

Il dichiarante

¹ Inserire descrizione dell'evento (es. danneggiamento, sinistro con fuga etc.)