

Il/la sottoscritto/a nato a prov.

in data / / residente a prov.

in Via/P.zza n. tel.

identificato mezzo n. rilasciata da in data

consapevole che in caso di false dichiarazioni sarà punito ai sensi del Codice Penale, sotto la propria esclusiva responsabilità

DICHIARA CHE

Tra le ore e le ore del giorno / / in

Via/P.zza ignoti danneggiavano l'autoveicolo tipo modello

targato di proprietà del dichiarante di proprietà di terzi

Cognome/Nome/Ragione Sociale nato a prov.

in data / / residente a/sede prov.

in Via/P.zza n. tel.

i danni causati al veicolo sono i seguenti:

.....

.....

Dichiara, inoltre, di presentare tale atto solo ai fini assicurativi e non intende proporre querela non avendo sospetti di alcuno. Chiede pertanto il rilascio di copia della presente dichiarazione per gli usi consentiti dalla legge.

Vaprio d'Adda, li / /

IL DICHIARANTE

 <p>REGIONE LOMBARDIA</p>	<p>CORPO INTERCOMUNALE DI POLIZIA LOCALE "MARTESANA EST" COMUNI DI POZZO D'ADDA - TREZZANO ROSA - VAPRIO D'ADDA Provincia di Milano 20069 - P.zza Cavour, 26 - Tel. 029094428 - Fax. 0290989520 - E-Mail: polizialocale@comune.vapriodadda.mi.it</p>	
--	--	---

VISTO: Il sottoscritto Agente/Ufficiale di Polizia Giudiziaria attesta che la presente dichiarazione è

resa in sua presenza dal dichiarante sopra generalizzato e identificato alle ore del giorno / / presso gli Uffici del Corpo

Intercomunale di Polizia Locale "Martesana Est".

Copia del presente atto viene rilasciata all'interessato per gli usi consentiti dalla Legge.

L'AGENTE/L'UFFICIALE DI POLIZIA GIUDIZIARIA

.....