

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 ..... (se trattasi di luogo non conosciuto riportare "luogo imprecisato")

### SMARRIVA

(SE TRATTASI DI DOCUMENTI INDICARE RIFERIMENTI QUALI NUMERO/ DATA DI RILASCIO/SCADENZA/AUTORITA' CHE HA RILASCIATO)

- .....
- .....
- .....

### INTESTAZIONE

Cognome/Nome/Ragione Sociale ..... nato a ..... prov. ....

in data ..... / ..... / ..... residente a/sede ..... prov. ....

in Via/P.zza ..... n. .... tel. ....

Dichiara, inoltre, di presentare tale certificazione per rilascio di certificazione utile esclusivamente ai fini previsti dalla legge e di essere a conoscenza che la presente non sostituisce alcun documento.

Vaprio d'Adda, lì ..... / ..... / .....

IL DICHIARANTE

.....

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

.....