

Protocollo	Arrivo
------------	--------

Comune di Capurso
Settore Affari Generali
Largo S. Francesco
70010 – Capurso

Dichiarazione testimoniale

Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____ civ. n. _____
cap. _____ telefono _____ cellulare n. _____

Dichiaro che

il sinistro, avvenuto il _____ alle ore _____
in via _____ civ. n. _____

si è verificato con le seguenti modalità (descrivere la dinamica dei fatti):

Capurso, li _____

Il dichiarante

Allegati:

[_] copia del documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità, patente di guida, passaporto, ecc...)