

Dichiarazione Testimoniale

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, codice fiscale _____ residente
in _____, alla via _____
_____ Cap _____ . Consapevole delle
responsabilità civili e penali che comportano in caso di dichiarazione di falso (art 483 c.p.)

DICHIARA

di aver assistito al sinistro avvenuto in via _____
facente parte del comune di _____ alla data _____
alle ore _____.

Il sinistro si è verificato con le seguenti modalità: _____

Allegato: copia carta d'identità/documento identificativo

Data e luogo

Firma del testimone
