

Al Comando di Polizia Locale
Viale Roma 60
26866 Castiraga Vidardo Lo

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via _____ nr. _____ telefono _____
codice fiscale _____

consapevole delle norme di Legge su false informazioni o mendaci dichiarazioni **DENUNCIO** che
in data e luogo imprecisato

in Via _____ nel Comune di _____ il giorno _____

SMARRIVO

carta di identità nr. _____ rilasciata da _____

patente di guida nr. _____ rilasciata il _____ da _____

altro _____

Castiraga Vidardo, data _____

il/la denunciante

Timbro lineare del Comando

Visto per la ricezione della denuncia il _____ ore _____

L'Operatore di Polizia Giudiziaria

Il presente atto non sostituisce quanto dichiarato smarrito e vale solamente al fine di consentirne la richiesta di duplicato o altro consentito dalla Legge.