

SI RACCOMANDA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Al
CORPO POLIZIA MUNICIPALE
del Comune di
37026 PESCANTINA VR

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente in _____
- Via _____ n° _____, codice fiscale _____
telefono _____, titolare del documento _____ n° _____
rilasciato in data _____ da _____
professione _____, denuncio lo

SMARRIMENTO

in data _____ alle ore _____ in località _____
del _____

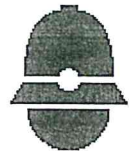
denuncio quanto sopra per tutti gli usi consentiti dalla Legge. La presente è resa e sottoscritta da persona che è a conoscenza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Pescantina, li _____.

IL DENUNCIANTE



COMUNE DI PESCANTINA (VERONA)
37026 Via Madonna 47-tel. 0456764238/fax 0456764210
Corpo Polizia Municipale



VISTO: Per l'avvenuta ricezione della presente denuncia di smarrimento, si rilascia copia per gli usi consentiti dalla Legge.

Pescantina, li _____ - ore _____.

L'OPERATORE

Visto: Il Comandante.