

AL CORPO DI POLIZIA LOCALE SARZANA

N. _____

Io sottoscritto _____

nato a _____ () il _____

residente a _____ () V/P _____ n° _____ CAP _____

Nazionalità _____ Cod. Fiscale _____

Recapito tel./fax _____

DENUNCIO

☐ LO SMARRIMENTO ☐ LA SOTTRAZIONE ☐ LA DISTRUZIONE - di:

☐ **PATENTE DI GUIDA** cat. _____ n° _____

Rilasciata il _____ da _____ scadenza _____

☐ **CARTA DI CIRCOLAZIONE** n° _____ rilasciata il _____

Da _____ di _____

Relativa al veicolo Marca _____ Tipo _____ tg. _____

Dichiaro di essere a conoscenza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Sarzana, li _____

IL DENUNCIANTE

Corpo Intercomunale di Polizia Locale Sarzana-Ameglia

La suddetta denuncia viene ricevuta il _____ alle ore _____

dall'appartenente al Corpo di Polizia Locale di _____

_____.

TIMBRO

FIRMA _____