

Al Comando di Polizia Locale
di Leverano

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 _____

Leverano, _____

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.