

DICHIARAZIONE ROTTURA CRISTALLI

Sinistro avvenuto in data ____/____/____ alle ore ____

In Località _____

Via _____

Targa _____

Proprietario del mezzo danneggiato _____

Il/ La
sottoscritto/a _____

Nato/a A _____ il _____

Residente a _____

Via _____

C.F.: _____

IN MERITO ALL'EVENTO IN OGGETTO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', DICHIARA:
BREVE DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

Data, ____ / ____ / ____ Firma del Dichiarante _____