

.....
.....
.....
.....

Testimoni: *(se più testimoni allegare altri fogli con le generalità)*

cognomenome

telefono

data e luogo di nascita:/...../..... luogo di nascita:

Residenza: cap comune prov.....

Via e nr

.....

Autorità intervenute: Polizia locale (vigili) Polizia Polizia Stradale Carabinieri

Altri (Specificare)

Danni Subiti:

.....
.....
.....
.....

Il presidente dell'associazione (firma leggibile)

.....