

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il/La sottoscritto/a (**cognome**)* _____ (**nome**)* _____

nato/a a* _____ il* _____

codice fiscale* _ _ _ _ _

in merito al **sinistro**

avvenuto in **data*** _____ **ore*** _____ circa, a

(città)* _____ in **via/piazza*** _____.

che vede coinvolti i seguenti veicoli:

Targa veicolo A*: _____

Targa veicolo B*: _____

dichiara*

(nella descrizione indicare sempre le targhe dei veicoli):

_____, Firma* _____

* **dati obbligatori**

N.b. La presente dichiarazione verrà considerata idonea solo se corredata della copia di un **documento di identità** o di un **documento equipollente**.