

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE a supporto N/E – N/A

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

nato/a a* _____ il* _____

codice fiscale* _ _ _ _ _

in merito al **sinistro**

che si sarebbe verificato in **data*** _____ **ore*** _____ circa,

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

che vedrebbe coinvolti i seguenti veicoli:

Targa veicolo A*: _____

Targa veicolo B*: _____

Dichiara che tale sinistro non si è mai verificato perché *
(nella descrizione indicare sempre le targhe dei veicoli):

_____, _____ Firma* _____

* **dati obbligatori**

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