DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

Il sottoscritto (Cognome)_____(Nome)_____

Nato/a_____il_____

Residente in_____in via_____

Tel_____Codice fiscale_____

Identificato a mezzo documento di identità N_____

DICHIARA CHE

in data _____/_____/____alle ore_____ho assistito al sinistro stradale tra

il veicolo (Modello)_____targato_____

E il veicolo (Modello)_____targato_____

Luogo accadimento_____indirizzo_____

Il sinistro si è verificato con la seguente dinamica:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data

Firma

Si allega: copia carta identità e codice fiscale