

OGGETTO: Dichiarazione testimoniale

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____ nato/a
_____ il ___/___/____ residente in via / piazza _____
comune _____ in provincia di _____
codice fiscale _____

identificato da **documento di identità in corso di validità ed allegato alla presente.**

DICHIARA

di aver assistito in qualità di testimone oculare al sinistro accaduto il giorno ___/___/____ alle ore
_____ in via / piazza _____ comune
_____ in provincia di _____ tra il
veicolo (inserire marca e modello) _____ targato _____ e il
veicolo (inserire marca e modello) _____ targato _____.

In caso di ulteriori veicoli coinvolti inserire di seguito marca / modello e targa:

Dichiara altresì che il suddetto sinistro avveniva secondo le seguenti modalità:

Per qualsiasi informazioni rimango reperibile ai seguenti riferimenti:

telefono _____

e-mail _____

Luogo e data

Firma
