Fac simile di richiesta risarcimento danni

Al Comune di Gabicce Mare
Via Battisti n. 66
61011 Gabicce Mare (Pu)

OGGETTO: SINISTRO DEL _____ RICHIESTA RISARCIMENTO DANNI.

Il sottoscritto (nome e cognome)_____
nato a _____
il_____
residente a_____in_____cap_____
Codice fiscale_____
Recapiti telefonici_____

CHIEDE

il risarcimento del danno subito a seguito di sinistro avvenuto in_____
Via_____all'altezza del civico_____,
alle ore_____del giorno_____

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

[Descrivere la modalità del sinistro e dei danni subiti, indicare le Autorità' eventualmente intervenute (vigili urbani, polizia stradale, ecc.), e la presenza di eventuali testimoni].

Data_____
Firma _____

(ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE ED EVENTUALE DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO)

Data_____
Firma_____