Al Comando di Polizia Locale
Via G. Garibaldi, 106
87013 Fagnano Castello (CS)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____il _____

residente a _____

via_____nr. _____

telefono_____codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

SEGNALA / COMUNICA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fagnano Castello (CS) lì_____

Il/La denunciante

_____

Comando Polizia Locale Fagnano Castello

Visto per la ricezione della segnalazione in data_____

L'Operatore di Polizia Locale

_____