



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Lavori Pubblici

Spett.le
COMUNE DI BEDIZZOLE
Piazza Vittorio Emanuele II n. 1
25081 BEDIZZOLE (BS)
c.a. Ufficio Lavori Pubblici

DENUNCIA DI SINISTRO

Io sottoscritto/a.....C.F.....
residente in Via n. Comune di (.....)
TelMail

D E N U N C I O

che in data alle ore nel Comune di Bedizzole
in Via
è accaduto quanto segue.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



COMUNE DI BEDIZZOLE

Provincia di Brescia

Area Lavori Pubblici

Allegati:

- Documento d'identità
- Fotografie
- Preventivi di riparazione
- Certificati medici di pronto soccorso o altro
- Altro.....

Richiedo pertanto il risarcimento danni.

Firma

Si informa che, ai sensi del GDPR 2016/679, i dati personali del richiedente verranno trattati su supporto cartaceo od informatico unicamente al fine di evadere la pratica di sinistro stradale.

Rev. 2020