

AI CORPO DI POLIZIA LOCALE SACILE

Oggetto: segnalazione

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____
in _____ C.F. _____ tel. _____
e-mail _____ professione _____
fax _____ cell. _____

SEGNALA

Breve descrizione del fatto: _____

Località (indirizzo/ foglio, mappale,) _____

Autore del fatto: _____ nato il _____
a _____ residente a _____
in _____

Data osservazione: _____

Data inizio _____ **data fine** _____

Consenso alla notifica: _____ si _____ no

FIRMA dichiarante: _____

L'autenticità della firma è garantita con le seguenti modalità:

Presentazione diretta:	Invio a mezzo posta, fax o tramite incaricato:
<p>Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.</p> <p>Modalità di identificazione:</p> <p>.....</p> <p>Data</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">IL DIPENDENTE ADDETTO</p>	<p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento:</p> <p>Tipo (*)n.</p> <p>Rilasciato da</p> <p>in data;</p> <p>Data</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">FIRMA DEL DICHIARANTE</p> <p>(*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.</p>