Spett.le
COMUNE DI DELLO
Via Roma, 65
25020 – DELLO (BS)
(Email: protocollo@comune.dello.bs.it)

OGGETTO: Richiesta risarcimento del danno subito dal veicolo (marca e modello) _____

_____ targato_____

di proprietà del Sig. _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____(prov.___) il ___/___/_____

residente a _____ (prov. ___)

in Località/Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

con la presente chiede il risarcimento del danno subito dal proprio veicolo perché: (indicare l'anno, il giorno, l'ora del fatto e spiegare quanto accaduto)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma

_____

Si allega:

- Copia documento d'Identità;
- Copia Carta di circolazione del veicolo fronte e retro;
- Fotografie del veicolo con targa, del danno e dello stato dei luoghi;
- Copia preventivo/fattura/ricevuta fiscale per la riparazione.
- Altro: _____