

Sinistro nr: _____ del _____

Io sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

residente in _____ città _____

testimone dell'incidente avvenuto in data _____ alle ore _____

in localita' _____

tra il veicolo A targato _____ ed il veicolo B targato _____

dichiaro quanto segue:

Come è avvenuto il fatto?	Grafico					

Luogo e data _____, Firma _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO E DEL CODICE FISCALE

Da restituire compilato a email: info@crashlab.it whatsapp: +39.329.9597517

Da restituire compilato a email: info@crashlab.it whatsapp: +39.329.9597517