



CORPO DI

POLIZIA LOCALE

Cividale del Friuli (UD), Piazzetta Chiarottini, 6 - ☎ 0432/733798

✉ polizia.locale.comando@natisone.utifvg.it  polizia.locale.utinatisone@certgov.fvg.it

DENUNCIA DI SMARRIMENTO N. _____ del _____

La Sottoscritta _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ ()
(luogo) (prov.)

via/piazza _____ nr. _____
(indirizzo)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e per ogni effetto di legge che in data
___/___/_____ ha smarrito in _____

il seguente documento: CONTRASSEGNO DISABILI N. ___/_____

RILASCIATO IN DATA ___/___/_____ AVENTE SCADENZA il ___/___/_____.

(luogo, data)

Il Denunciante

=====

L'anno _____ il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____

presso **L'UTI DEL NATISONE DISTRETTO N. ___** di _____ ,

sito in Via _____

il sottoscritto _____ in qualità di _____

attesto che il/la sig./ra _____ identificata a mezzo di

C.I. n. _____ patente di guida n. _____

rilasciata il ___/___/_____ da _____ (di cui si allega fotocopia)

ha presentato la presente denuncia, di cui viene rilasciata copia per gli usi di legge, ai sensi dell'art. 107 delle norme di attuazione al C. p.p.
