

## Testimonianza

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

### DICHIARO CHE

in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore \_\_\_:\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Tra il veicolo targato \_\_\_\_\_

Ed il veicolo targato \_\_\_\_\_

Ho assistito al sinistro sopraindicato in qualità di

- Trasportato
- Passante
- Altro \_\_\_\_\_

che si è svolto con le seguenti modalità:

---

---

---

---

---

