

(allegare documento di identità)

Reg.S.D.I. n.° _____

del _____

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

del Comune di S.Egidio del Monte Albino (SA)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)

il _____ e residente in _____ (____)

via _____ tel. _____

DICHIARA

A codesto Comando di Polizia Locale che in data e luogo imprecisato ha smarrito i sottoelencati documenti, ovvero:

IN FEDE _____

Comune di S. Egidio del Monte Albino
Salerno

COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Attestazione di ricezione o presentazione di denuncia Art.107/D.L. vo 271/89

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

UPG attesta che _____ nato/a a _____ (____) il _____ e residente in _____

_____ in via _____ tel. _____

Identificato a mezzo di _____ N.° _____ e rilasciata in data _____

ha sporto/oppure presentato in questi uffici denuncia relativa a: _____

_____ avvenuto/a in _____ il _____

Si rilascia a richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge.

FIRMA _____