

Fragagnano, _____

AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE

Oggetto: - **DENUNCIA di SMARRIMENTO** .

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____

munito di documento di identità _____

_____ C.F. _____

dichiara per tutti gli effetti di legge di avere smarrito

Data e luogo dello smarrimento _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle conseguenze di legge per chi fornisce false dichiarazioni (art.495 c.p.).

FIRMA _____