

Al Corpo di Polizia Municipale Unione della Romagna Faentina presidio di Faenza RA
DENUNCIA DI SMARRIMENTO/DISTRUZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Cognome Nome *

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Data di nascita *

Comune di nascita *

Provincia o Nazione *

Nazionalità *

_____	_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------	-------

Comune di residenza *

Prov *

via/p.zza *

numero civico *

Recapito telefonico *

DICHIARA, ad ogni effetto di legge,

lo smarrimento; la distruzione dei seguenti documenti:

Carta d'identità; **Passaporto;** **altro (specificare _____)**

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Intestatario (cognome nome) *

Nato a *

Prov. *

Il *

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Residente a *

via/piazza *

n. *

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Numero del documento *

Autorità che ha rilasciato il documento *

Data di rilascio *

CONTRASSEGNO INVALIDI:

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Intestatario (cognome nome) *

Nato a *

Prov. *

Il *

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Residente a *

via/piazza *

n. *

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Numero del permesso *

Autorità che ha rilasciato il documento *

Data di rilascio *

Validità *

PERMESSO ZONA TRAFFICO:

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Intestatario (cognome nome, o ragione sociale) *

Nato a (o Part. IVA) *

Prov. **

Il **

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Residenza/sede *

via/piazza *

n. *

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

Numero del permesso *

Tipo permesso *

Data di rilascio *

Validità *

Data e luogo dello smarrimento / distruzione:

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle conseguenze di legge per chi fornisce false dichiarazioni (artt. 483 e 495 C.P.)

Il denunciante _____¹

1 La denuncia **IN DUPLICE COPIA**, deve essere sottoscritta alla presenza di un operatore di Polizia Municipale.

* campi obbligatori; ** campi obbligatori solo per persone fisiche

NB: Qualora i documenti titoli/effetti vengano ritrovati, deve esserne data comunicazione ad un qualsiasi organo di polizia.



POLIZIA MUNICIPALE
Servizio Coordinamento – Nucleo Polizia Giudiziaria



prot. n. _____

prot. n. SDI _____

Si attesta che la sopracitata denuncia di smarrimento/distruzione è stata firmata alla presenza del sottoscritto operatore di Polizia Municipale. Si rilascia copia, in originale, per gli usi consentiti dalla legge.

Identificazione del denunciante:

_____	_____	_____	_____
-------	-------	-------	-------

documento *

ente rilasciante *

data ril. *

validità al *

Faenza lì, _____ ore _____

Operatore di P.M. _____