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:

☐ ***Certificato di proprietà – Foglio complementare;***

Intestatario (cognome nome, o ragione sociale) *	**Nato a (o Part. IVA) ***	**Prov. ****	**Il ****

Residenza/sede *	**via/piazza ***	**n. ***

N. del CDP ovvero del Foglio Complementare *	**Ente che lo ha rilasciato ***	**Data di rilascio ***

Sigla targa*	***Tipo veicolo ****	***Modello ****	***Marca ****

☐ ***CERTIFICATO ASSICURATIVO;*** ☐ ***CONTRASSEGNO ASSICURATIVO;*** ☐ ***CARTA VERDE***

Intestatario (cognome nome, o ragione sociale) *	**Nato a (o Part. IVA) ***	**Prov. ****	**Il ****

Residenza/sede *	**via/piazza ***	**n. ***

Numero polizza *	***Compagnia assicurativa****	***Agenzia ****	***Data rilascio ****

Sigla targa*	***Tipo veicolo ****	***Modello ****	***Marca ****

☐ ***TARGA VEICOLO:*** ☐ ***ANTERIORE;*** ☐ ***POSTERIORE;***

Intestatario (cognome nome - ragione sociale) *	**Nato a (o Part. IVA) ***	**Prov. ****	**Il ****

Residenza/sede *	**via/piazza ***	**n. ***

Sigla targa*	***Tipo veicolo ****	***Modello ****	***Marca ****

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 _____