

DICHIARAZIONE TESTIMONIALE

IDENTIFICAZIONE TESTIMONE

Cognome e nome _____ nato

a _____ il _____ residente a (via, cap,
comune, provincia _____

Telefono ed e-mail _____

Tipo ed estremi documento di identità (**allegare fotocopia del documento**) _____ Localizzazione teste (da dove ha potuto assistere al fatto) _____

DATI SINISTRO

Data incidente _____ ora _____ Feriti SI/NO _____

Luogo (comune, provincia, via, etc) _____

Eventuali VEICOLI COINVOLTI NELL'INCIDENTE (in caso di presenza di veicoli)

VEICOLO A

Marca _____ Tipo _____ Colore _____ Targa _____

VEICOLO B (se presente)

Marca _____ Tipo _____ Colore _____ Targa _____

VEICOLO C (se presente)

Marca _____ Tipo _____ Colore _____ Targa _____

VEICOLO D (se presente)

Marca _____ Tipo _____ Colore _____ Targa _____

DESCRIZIONE DELLA MODALITA' DELL'INCIDENTE

(descrivere la dinamica del sinistro, l'eventuale direzione di marcia, la posizione dei veicoli sulla sede stradale, etc) _____

GRAFICO DELL'INCIDENTE

OSSERVAZIONI

(indicare se sono intervenute autorità, se qualcuno si assunto la responsabilità del fatto, se erano presenti altre persone, se sono stati arrecati danni a veicoli tezi o ad oggetti diversi dai veicoli, etc.)



Descrivere eventuali danni subiti da altre parti coinvolte _____

EVENTUALI DOCUMENTI ALLEGATI _____

Luogo e data _____ FIRMA _____