

Spett.le COMUNE DI QUARRATA
Servizio Affari Generali e Attività Negoziali
Via Vittorio Veneto n. 2
51039 Quarrata (PT)

OGGETTO: Richiesta di risarcimento danni da sinistro

Io sottoscritto/a nato/a a
prov. il e residente a prov. in
via/piazza n. Codice
Fiscale telefono
cellulare
mail¹
pec²

in qualità di:
 diretto interessato
 in qualità di Legale rappresentante
dell'Impresa con
sede legale in via
Comune, prov. C.F. .
.....
P.IVA
 esercente la potestà genitoriale del minore (nome e
cognome) nato/a
a, prov. il e
residente a prov. in
via/p.zza n. Codice
Fiscale

DICHIARO

che in data alle ore in questo Comune in
località
via/p.za all'altezza del n. civico ..
....., oppure all'incrocio con la via/p.za
..... (oppure precisare il luogo esatto con riferimenti
facilmente individuabili)
avveniva il seguente evento (descrivere dettagliatamente le modalità dell'accaduto; ad es. in caso di
sinistro con veicolo specificare il senso di
marcia)

DATI RELATIVI AL VEICOLO E DANNI RIPORTATI
 veicolo modello, marca,
targa, con telaio n. (per ciclomotore)
 (compilare se il conducente è persona diversa dal proprietario) Sig./Sig.ra/Impresa
..... nato/a a
..... prov. il
residente a/con sede inprov. in
via/piazza n.
telefono cellulare mail
.....

¹ **Attenzione:** se in possesso di indirizzo mail, il Comune di Quarrata utilizzerà questa modalità di trasmissione in via preferenziale rispetto alle altre. Si prega pertanto di controllare periodicamente la propria casella.
² Vedi nota sopra

Spett.le COMUNE DI QUARRATA
Servizio Affari Generali e Attività Negoziali
Via Vittorio Veneto n. 2
51039 Quarrata (PT)

NOTA BENE: Alcuni gestionali di posta elettronica potrebbero deviare le comunicazioni provenienti dal Comune nella cartella **SPAM:** pertanto sarà onere del richiedente controllare periodicamente anche detta cartella.