

**Dichiarazione testimoniale**

Sinistro avvenuto in data .....

Alle ore .....

Tra il veicolo targato.....

E il veicolo targato.....

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a il ..... a.....

Codice Fiscale .....

**DICHIARA**

**di aver assistito al sinistro, avvenuto con le seguenti modalità**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Data**

**Firma**

**ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' E CODICE FISCALE**