

Dichiarazione Testimone Sinistro

Io/la sottoscritto/a _____

Residente _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

Quale testimone dell'incidente avvenuto

Il giorno _____ alle ore _____

In _____ C.A.P. _____ Via/Viale/Piazza _____

Tra veicolo _____ targato _____

E veicolo _____ targato _____

Dichiara sotto la propria responsabilità, che il veicolo targato _____ andava a collidere il veicolo targato _____

Al momento del sinistro, il/la sottoscritto/a si trovava _____

In conclusione ritiene che la responsabilità dell'accaduto sia da addebitarsi al veicolo targato _____ dal momento che

(Luogo e data)

In fede

Si allega documento di identità in corso di validità