Spett.le Comune di Carrara
Ufficio Sinistri
Piazza 2 Giugno, 1
54033 - Carrara

RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI

Richiedente: _____
(nel caso di persone giuridiche indicare la ragione sociale; nel caso di minori il richiedente deve essere il genitore o chi esercita la patria potestà; nel caso di danni ai mezzi il richiedente deve essere il proprietario del veicolo)

residente in _____ CAP_____

Via/Piazza _____ n. _____

e-mail_____ tel. _____

Tipologia: ( )danni fisici ( )danni materiali ( )danni fisici e materiali

Ubicazione del sinistro: _____

all'altezza di: _____
(indicare esattamente il luogo del sinistro: n. civico, negozi o strutture vicine ecc.)

Sinistro verificatosi in data: _____ alle ore: _____

Descrizione: *(specificare in modo dettagliato la causa e il danno subìto)*

Sinistro segnalato a: ( )Polizia Municipale* ( )Polizia di Stato* ( )Carabinieri*
( )Vigili del Fuoco*

Allegati: ( )documentazione fotografica panoramica del luogo del sinistro
( )documentazione fotografica dei danni materiali ( )preventivo dei danni materiali
( )documentazione medica ( )fattura/ricevuta di spesa sostenuta
( )fotocopia fronte-retro della carta di circolazione ( )relazione di servizio*
( )dichiarazione testimoniale con fotocopia di valido documento di riconoscimento

Data _____ Firma _____