

Al Comando di Polizia Locale
via Vittorio Veneto 9
22029 Uggiate-Trevano

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via _____ nr. _____ telefono _____
codice fiscale _____, genitore/tutore del minore:
_____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____

consapevole delle norme di Legge su false informazioni o mendaci dichiarazioni **DENUNCIO** che
in data e luogo imprecisato
in Via _____ nel Comune di _____ il giorno _____

LO STESSO MINORE SMARRIVA

carta di identità nr. _____ rilasciata da _____
patente di guida nr. _____ rilasciata il _____ da _____
altro _____

Uggiate-Trevano, data _____

il/la denunciante

Timbro lineare del Comando

Visto per la ricezione della denuncia il _____ ore _____

L'Operatore di Polizia Giudiziaria
