

Modello per Testimonianza Sinistro Stradale

Io sottoscritto/a _____

Residente _____

Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____

E-mail _____

quale testimone dell'incidente avvenuto il giorno _____

In _____ via/viale/piazza _____

alle ore _____ tra _____ e _____

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità, che _____

(specificare in maniera accurata e dettagliata com'è avvenuto il fatto, in che punto è avvenuto l'urto o l'investimento, quanta distanza hanno percorso i veicoli e dove si sono fermati dopo l'urto, se ci sono stati dei feriti, quanti e quali lesioni hanno riportato, se sono intervenuti agenti di polizia o altre Autorità e cosa le risulta hanno rilevato, ecc.)

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

(specificare il punto esatto e la distanza da dove è avvenuto l'incidente)

In conclusione ritiene che la responsabilità dell'accaduto sia da addebitare a

dal momento che

Allego alla presente fotocopia documento d'Identità.

(se possibile, correda il tutto con un semplice grafico illustrativo.)

(Luogo e data _____)

In fede
