

Spett.le

Oggetto: Disconoscimento Sinistro del ____/____/_____, **tg. ctp** _____

Rif. SINISTRO n° _____

Il sottoscritto _____, assicurato per la responsabilità civile
auto del veicolo marca _____ modello _____ colore
_____ targato _____, con la compagnia _____
polizza n. _____ dichiara sotto la propria responsabilità (*), la sua
completa estraneità al sinistro in oggetto.

Altre dichiarazioni:

*(consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

Lì _____, ____/____/_____

In fede

Allegati: documento d'identità e tessera sanitaria