Luogo e data	
--------------	--

III.mo Signor SINDACO del Comune di Casale Monferrato

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Richiesta di risarcimento danni.		
II/la sottoscritto/a	nato/a a	
il e residente a		
in via		
Cap Telefono	Codice Fiscale	
С	HIEDE	
Il risarcimento dei danni subiti a seguito di:		
Data e ora sinistroLuc	go sinistro(*)	
Autorità intervenute (Polizia, Carabinieri, Polizia	ia Locale)	
Allega (crociare le voci d'interesse):		
□ Fotografie del luogo con panoramica della zona		
 Fotografia dei danni riportati 		
□ Referto medico		
□ Preventivo di spesa o fatture / ricevute fiscali		
□ Altro:		
Con osservanza.	FIRMA	
(riser	vato agli Uffici)	
Inoltro al Settore	in data	
Comunicazioni eventuali		
Parere e comunicazioni in merito		
Acquisiti in data		
Inoltro/Denuncia alla Compagnia in data in data		
Chiusura sinistro in data – Motivazioni		

^(*) Specificare il più precisamente possibile indicandoriferimenti, es. numero civico, o altre indicazioni utili alla individuazione del punto esatto del sinistro per eventuali sopralluoghi e verifiche da parte dell'Ente.