



COMUNE DI CARMIGNANO DI BRENTA

Provincia di Padova

Ufficio Polizia Locale

Via Marconi 1 CAP 35010 Tel 049/9430355 Fax 049/9430335 CCP 11436359 P iva 01573490289



SEGNALANTE Cognome e Nome _____ Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Residente a _____ Via _____ Contatto telefonico _____ Mail _____ C.I./Patente di guida/Passaporto n. _____ Rilasciato il _____ da _____ _____ con scadenza _____	DATA SEGNALAZIONE _____ SEGNALAZIONE N. _____ (numero assegnato dall'ufficio di Polizia Locale)

OGGETTO DELLA SEGNALAZIONE: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Segnalazione ricevuta da: (operatore di Polizia Locale che riceve la segnalazione) _____ _____	FIRMA DEL SEGNALANTE _____ _____