



**CITTA' DI ACERRA**

Citta' metropolitana di NAPOLI

Comando Polizia Municipale  
-Tel. 081 5219007/011- Fax 081 5219033-  
poliziamunicipale@pec.comunacerra.it

Rif. n°

**ND/22**

(a cura dell'ufficio)

**DENUNCIA DI SMARRIMENTO**

**DENUNCIA FURTO**



300 -

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

TELEFONO ABITAZIONE

TELEFONO CELLULARE

**IDENTIFICATO A MEZZO DI:**

TIPO DI DOCUMENTO

NUMERO DI DOCUMENTO

DATA DI RILASCI

ENTE DI RILASCI

**DICHIARA PER TUTTI GLI EFFETTI DI LEGGE QUANTO SEGUE:**

**AVER SMARRITO**

**ESSERE STATO DERUBATO DI**

DATA E LUOGO DI SMARRIMENTO

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE CONSEGUENZE DI LEGGE PER CHI FORNISCE FALSE DICHIARAZIONI (ART 495 C.P.**

**IL DENUNCIANTE**



**CITTA' DI ACERRA**

Citta' metropolitana di NAPOLI  
Comando Polizia Municipale  
-Tel. 081 5219007/011- Fax 081 5219033-  
poliziamunicipale@pec.comunacerra.it

**ATTESTAZIONE DI RICEZIONE DI DENUNCIA**

AI I SENSI DELL'ART. 107 DISP.ATT. AL C.P.P., SI ATTESTA CHE LA SOPRASCRIITA DENUNCIA È STATA PRESENTATA IN DATA ODIERNA ALLE ORE \_\_\_\_\_ IN QUESTO UFFICIO AL SOTTOSCRITTO UFFICIALE DI P.G. \_\_\_\_\_

COPIA DELLA DENUNCIA E DELLA PRESENTE RATIFICA SI RILASCIATA AL DENUNCIANTE PER GLI USI CONSENTITI DALLA LEGGE.

**IL DENUNCIANTE**

**L'UFFICIALE DI P.G.**



ACERRA LI \_\_\_\_\_

**SI TRASMETTE AL COMMISSARIATO DI P.S. DI ACERRA PER L'INSERIMENTO S.D.I. ALL'INDIRIZZO PEC: [comm.acerra.na@pecps.poliziadistato](mailto:comm.acerra.na@pecps.poliziadistato)**



**Il Dirigente Comandante la P.M.  
Dott. Felice D'Andrea**