



Spett.le
MICHELE CORAZZA & C SNC
Via V. Cappelluti, 4 – 75100 MATERA
TEL: 0835 333682

DICHIARAZIONE SINISTRO INFORTUNI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

DICHIARO CHE

A tale denuncia, allego _____

Recapiti per eventuali operazioni peritali:

NOME E COGNOME:

TEL:

MAIL (non obbligatoria)

Luogo e data

Firma