



COMUNE DI CAMPOMORONE
 Provincia di Genova

UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

N. _____ / _____

OGGETTO: ESPOSTO

Il / la sottoscritt _____ nat_ a _____

(_____) il _____ residente a _____

Via/piazza _____ n. _____

Espone quanto segue:

Campomorone, _____ ore _____

L' Esponente

L' Agente di P.M.
