

DENUNCIA di FURTO

Polizza n.: 0472.0701879.28		Contraente: INFN
Struttura (Laboratorio o Sezione):		
Data denuncia:		
Persona di riferimento o che ha subito il furto:		
<i>SINISTRO</i>		
Data:	Ora:	Luogo:
Descrizione sinistro:		

All.:

- copia denuncia fatta all'Autorità
- distinta particolareggiata delle cose rubate (con indicazione del rispettivo valore)
- copia ordine, fattura di acquisto, nota di carico

Timbro e Firma Direttore Struttura INFN
