



COMUNE DI REGGIO NELL'EMILIA  
COMANDO POLIZIA LOCALE  
E PROTEZIONE CIVILE

**OGGETTO: DENUNCIA DI SMARRIMENTO**

Il sottoscritto/a Dott. **GIANOLIO LOPEZ Giuliano** nato a **COLOMBIA** in data **06/10/1959** residente a [redacted], sotto la propria responsabilità e per ogni effetto di legge, dichiara di avere smarrito all'inizio del mese di febbraio del corrente anno, ora e luogo imprecisati:

- ricettario medico dell'Azienda USL di Reggio Emilia, progressivo numerico dal 08021-0041187003 al 08021-00411887993, a lui assegnato in via esclusiva.

  
FIRMA DEL DENUNCIANTE  
GIANOLIO LOPEZ Giuliano

Io sottoscritto Agente di P.G., Sovrintendente LAMBRINI STEFANO - matr. 181465, appartenente al Comando Polizia Municipale di Reggio Emilia, dò atto che la firma sopra riportata è stata personalmente apposta dal denunciante in mia presenza, persona identificata a mezzo di Carta d'identità n. [redacted] in data 16/10/2023.

Reggio Emilia, li 16/04/2025 alle ore 12:42

  
IL VERBALIZZANTE  
Sovrintendente LAMBRINI STEFANO - matr. 181465  
