



Federazione
Motociclistica
Italiana

www.federmoto.it

Registro Storico
1987-2017

RICHIESTA DUPLICATO DOCUMENTAZIONE REGISTRO STORICO

NUMERO
REGISTRO STORICO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. (____) Data di nascita _____

E-mail _____ Cell. _____

Tessera F.M.I. n. **17/** _____

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (da compilare solo se diverso da quello di residenza):

Presso _____

Via/Piazza _____ n. civico _____ CAP _____

Città _____ PROV. (____)

Richiede il duplicato dei documenti per il seguente motociclo iscritto al Registro Storico:

TARGA

--	--	--	--	--	--	--	--

MARCA _____ MODELLO _____

ANNO DI COSTRUZIONE _____ ANNO DI IMMATRICOLAZIONE _____ CILINDRATA _____

N. TELAIO _____ N. MOTORE (se conosciuto) _____

Si allega:

- fotocopia documento di riconoscimento
- n. 1 fotografie a colori del motociclo del lato destro formato 10 x 15, su sfondo neutro e senza accessori
- ricevuta versamento **in originale** di **Euro 30,00** sul c/c postale n. 29889037 intestato alla FMI
- denuncia smarrimento o furto alle Autorità competenti in originale.

DATA _____ FIRMA _____

Inviare il presente modulo, unitamente agli allegati, a:

Federazione Motociclistica Italiana – Ufficio Registro Storico – Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma

SPAZIO RISERVATO ALLA F.M.I.

TIMBRO DI ARRIVO