



DOMANDA RILASCIO LICENZA 2019

00196 Roma - Viale Tiziano 70- Tel: 06.32488.252-285 –Email: team.scuderie@federmoto.it

Richiesta Licenza 2019 di	
<input type="checkbox"/> Organizzatore	<input type="checkbox"/> Promotore

Denominazione:.....

Ragione Sociale:.....

Sede Legale:

P.IVA:.....Codice Fiscale:.....

Codice Destinatario SDI:.....

Indirizzo:.....

Cap:.....Città:.....Prov.:.....

Tel.:.....Fax:.....Email:.....

Nome titolare:..... Tessera FMI:

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare le norme ed i regolamenti della F.M.I., in particolare lo Statuto ed il Regolamento Organico Federale. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento.

Luogo.....Data.....Firma Titolare*.....

**La mancata sottoscrizione impedisce di dar corso alla domanda.*

Indirizzo al quale spedire tutta la corrispondenza	
c/o:.....	
Indirizzo:.....	
Cap:.....Città:.....Prov.:.....	

Riservato F.M.I.			
Timbro di arrivo	Importo dovuto	Importo versato	Codice
.....	€.....	€.....