



DOMANDA RILASCIO LICENZA 2019

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

Nuovo

Rinnovo

Richiesta Licenza 2019 di TEAM

Nazionale

Regionale

Specialità

<input type="checkbox"/> Velocità	<input type="checkbox"/> Trial	<input type="checkbox"/> Speedway	<input type="checkbox"/> MiniGP
<input type="checkbox"/> Motocross	<input type="checkbox"/> Supermoto	<input type="checkbox"/> Motoslitte	<input type="checkbox"/> Motorally
<input type="checkbox"/> Enduro	<input type="checkbox"/> Minimoto	<input type="checkbox"/> Motoepoca	<input type="checkbox"/> Quad

Denominazione*:

Ragione Sociale:

Sede Legale:

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

Codice Destinatario SDI

Indirizzo:

Cap:.....Città:.....Prov.:

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

Nome titolare:..... Tessera FMI:

*Sulla Licenza verrà riportata la Denominazione, non l'eventuale Ragione Sociale.

Intestatari Tesserini di identificazione

Nome..... Tessera FMI:.....

Nome..... Tessera FMI:.....

Riservato F.M.I.

Timbro di arrivo	Importo dovuto	Importo versato	Codice
.....	€.....	€.....

