



**Federazione Motociclistica Italiana
Gruppo Commissari di Gara**



Cod. Manifestazione.....del	<input type="checkbox"/>	Internazionale
Denominata.....	<input type="checkbox"/>	Nazionale
Organizzata da	<input type="checkbox"/>	Interregionale
Località / Impianto	<input type="checkbox"/>	Regionale

Al Commissario di Gara Delegato

RICHIESTA DI RECLAMO

Il Sig./Sig.^{ra} _____

Tessera FMI.....Licenza n°.....

Tipo di reclamo in riferimento all'art. 30 RMM:

a **b** **c**

Oggetto:.....

TESTO

Presentato alle ore.....del.....

Firma.....