



REGISTRO STORICO

Numero Registro Storico

**RICHIESTA DUPLICATO
CERTIFICATO DI CONFORMITÀ STORICO-TECNICA
EPOCA SPORT**

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. (____) Data di nascita _____
E-mail _____ Cell. _____
Tessera F.M.I. n. **21/** _____

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.

ATTENZIONE: qualsiasi variazione dei dati di residenza e corrispondenza (qualora si voglia ricevere la documentazione ad un indirizzo diverso da quello di residenza) potrà essere apportata direttamente dal Tesserato, accedendo alla propria Area Riservata **MyFMI** disponibile sul sito Federmoto.it, o dal Moto Club che ha rilasciato la Tessera FMI. In caso di mancato recapito per indirizzo errato, il costo del duplicato dei documenti è di **10 €**.

Si richiede il duplicato per il seguente motoveicolo:

MARCA _____ MODELLO _____
ANNO DI COSTRUZIONE _____ ANNO DEL MODELLO _____ CILINDRATA _____
N. TELAIO _____ N. MOTORE (se conosciuto) _____

Si allega:

- Copia di un documento di riconoscimento
- n. 1 fotografia lato dx a colori del motociclo, formato JPG o cartaceo su carta fotografica 10 x 15, con sfondo neutro e senza accessori
- Ricevuta del versamento di **€ 10,00** effettuato con bonifico bancario a favore della Federazione Motociclistica Italiana, IBAN IT57V0306905091100000005708 – Banca IntesaSanpaolo (causale "Duplicato Epoca Sport n. ...)
- Denuncia di smarrimento o furto alle Autorità competenti.

Il sottoscritto dichiara di essere proprietario del motoveicolo già iscritto al Registro Storico e che quanto affermato e documentato corrisponde al vero.

DATA _____ FIRMA _____

Inviare il presente modulo, unitamente agli allegati, a: **Federazione Motociclistica Italiana – Ufficio Registro Storico – Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma** o, per posta elettronica, a epocasport@federmoto.it

Spazio Riservato alla FMI	Data di arrivo