



## DOMANDA RILASCIO LICENZA 2025

00196 Roma -Viale Tiziano 70- Tel: 06.32488.252-285 –Email: [team.scuderie@federmoto.it](mailto:team.scuderie@federmoto.it)

Richiesta Licenza 2025 di	
<input type="checkbox"/> <b>Organizzatore</b> <input type="radio"/> Solo Prove Libere <input type="radio"/> Gestore Autodromo <input type="radio"/> Gli Altri	<input type="checkbox"/> <b>Promotore</b>

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
.....	€.....	€.....	.....