

**DOMANDA PER IL RILASCIO DELLA
CARTA ASI DI STORICITÀ PER CICLOMOTORI**

DIRETTA A: **AUTOMOTOCLUB STORICO ITALIANO**

RISERVATO ALLA SEGRETERIA TECNICA

PAGATE €.....

DATA.....FIRMA.....

RILASCIATO IL

N°

--	--	--	--	--	--	--	--

VIDIMAZIONE DEL COMMISSARIO TECNICO DI CLUB:

CLUB N ° CLUB.....

NOME COMMISSARIO.....

FIRMA.....

DATA.....

DATI PROPRIETARIO DEL VEICOLO

Cognome Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Cod. fisc.....

Tel..... Tessera ASI n°.....

Città C.A.P..... Prov.....

Via/ Piazza Numero.....

Club N° Club.....

Indirizzo e-mail.....

Data..... Firma del richiedente.....

Firma del ricevente.....