

**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.....

Città..... C.A.P..... Prov.....

Via / Piazza Numero.....

Tessera ASI n°..... Club..... N° Club.....

Indirizzo e-mail.....

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

Firma del ricevente.....