

**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.....