

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA C.T.N. MOTO

PAGATI €

CERTIFICATO D'IDENTITA' N°

DATA FIRMA

--	--	--	--	--

PRATICA ESAMINATA IN DATA

SOSPESA N°

--	--	--	--	--

ANNO DI COSTRUZIONE

CLASSIFICAZIONE:

TIPO GRUPPO

PERMESSO DI PARTECIPAZIONE

N°

RILASCIATO IL

CARTA D'IDENTITA' FIVA

N°

RILASCIATA IL



AUTOMOTOCLUB STORICO ITALIANO

COMMISSIONE TECNICA NAZIONALE MOTO

DOMANDA DI CERTIFICATO D'IDENTITA'

COGNOME E NOME

INDIRIZZO

C.A.P. / CITTA' / PROVINCIA

TEL. TESSERA ASI N°

CLUB N°

MOTOVEICOLO

CICLOMOTORE MOTOCICLO MOTOCARROZZETTA MOTOCARRO

TRICICLO QUADRICICLO ALTRO (specificare)

MARCA MODELLO

TELAIO: Marca Numero (*)

MOTORE: Marca Numero (*)

CILINDRATA CC ANNO DI COSTRUZIONE TARGA

(*) **ATTENZIONE:** indicare anche eventuale prefisso.