



## DOMANDA RILASCIO LICENZA 2019

00196 Roma -Viale Tiziano 70- Tel: 06.32488.252-285 – Fax: 06.32488.420 – Email: [team.scuderie@federmoto.it](mailto:team.scuderie@federmoto.it)

**Nuovo**

**Rinnovo**

<input type="checkbox"/> <b>Industrie accreditate (A)</b> <input type="checkbox"/> Case moto di più di 1.000 motocicli <input type="checkbox"/> Pneumatici	<input type="checkbox"/> <b>Industrie riconosciute (B)</b> <input type="checkbox"/> Case moto di meno di 1.000 motocicli <input type="checkbox"/> Pneumatici per Minimoto e MiniGP <input type="checkbox"/> Accessoristi <input type="checkbox"/> Costruttori di motori <input type="checkbox"/> Produttori/Fornitori carburanti e lubrificanti	<input type="checkbox"/> <b>Industrie riconosciute (C)</b> <input type="checkbox"/> Industrie che non fanno attività commerciale, espositiva e di assistenza nelle manifestazioni FMI.
--	--	---

<b>Specialità</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Velocità</b>	<input type="checkbox"/> <b>MiniGP</b>
<input type="checkbox"/> <b>Motocross</b>	<input type="checkbox"/> <b>Motorally</b>
<input type="checkbox"/> <b>Enduro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Quad</b>
<input type="checkbox"/> <b>Trial</b>	<input type="checkbox"/> <b>Speedway</b>
<input type="checkbox"/> <b>Supermoto</b>	<input type="checkbox"/> <b>Motoslitte</b>
<input type="checkbox"/> <b>Minimoto</b>	<input type="checkbox"/> <b>Minibike</b>

Denominazione:.....

Ragione Sociale:.....

Indirizzo:.....

Cap:.....Città:.....Prov.:.....

Tel.:.....Fax:.....Email:.....

Nome titolare:.....P.IVA: .....

<b>Intestatari Tesserini di identificazione</b>	
Nome.....	Nome.....
Nome.....	Nome.....

<b>Riservato F.M.I.</b>			
<b>Timbro di arrivo</b>	<b>Importo dovuto</b>	<b>Importo versato</b>	<b>Codice</b>
	€.....	€.....	.....

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.

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.:.....