



REGISTRO STORICO

Numero Registro Storico

RICHIESTA DUPLICATO CERTIFICATO DI RILEVANZA STORICA E COLLEZIONISTICA

Tessera F.M.I. n. **21/** _____

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. (___) Data di nascita _____

E-mail _____ Cell. _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento.

ATTENZIONE: qualsiasi variazione dei dati di residenza e corrispondenza (qualora si voglia ricevere la documentazione ad un indirizzo diverso da quello di residenza) potrà essere apportata direttamente dal Socio, accedendo alla propria Area Riservata **MyFMI** disponibile sul sito Federmoto.it, o dal Moto Club che ha rilasciato la Tessera FMI.

In caso di mancato recapito per indirizzo errato, il costo del duplicato dei documenti è di 10 €.

TARGA

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

MARCA _____ MODELLO _____

ANNO DI COSTRUZIONE _____ ANNO DI IMMATRICOLAZIONE _____

N. TELAIO _____ N. MOTORE (se conosciuto) _____

Si allega:

- Fotocopia di un documento di identità
- n. 1 fotografia a colori del motociclo lato destro, in formato 10x15 o .JPG, su sfondo neutro e senza accessori
- Ricevuta del versamento di € 30,00 effettuato con bonifico bancario a favore della Federazione Motociclistica Italiana, IBAN IT57V0306905091100000005708 – Banca IntesaSanpaolo (causale "Duplicato Registro Storico n. ...")
- Denuncia di smarrimento o furto alle Autorità competenti.

DATA _____ FIRMA _____

Inviare il presente modulo, unitamente agli allegati, per posta elettronica, all'indirizzo registrostorico@federmoto.it

Spazio Riservato alla FMI

Data di arrivo