



## DOMANDA RILASCIO LICENZA 2020

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

**Nuovo**

**Rinnovo**

### Richiesta Licenza 2020 di TEAM

**Nazionale**

**Regionale**

### Specialità

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

Denominazione\*:

Ragione Sociale:

Sede Legale:

P.IVA.....Codice Fiscale.....

Codice Destinatario SDI .....

Indirizzo:

Cap:.....Città:.....Prov.:

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

Nome titolare:..... Tessera FMI: .....

\*Sulla Licenza verrà riportata la Denominazione, non l'eventuale Ragione Sociale.

### Intestatari Tesserini di identificazione

Nome..... Tessera FMI:.....

Nome..... Tessera FMI:.....

### Riservato F.M.I.

<b>Timbro di arrivo</b>	<b>Importo dovuto</b>	<b>Importo versato</b>	<b>Codice</b>
.....	€.....	€.....	.....

