

AUTO DA COMPETIZIONE

MODULO DI PRENOTAZIONE PER GIORNATE E/O SESSIONI DI PROVA

(PREGASI INVIARE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE VIA FAX AL N° 079/706200)

IL SOTTOSCRITTO/A (1) _____

NATO/A : _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ PROVINCIA: _____

VIA: _____ N°: _____

PATENTE N°: _____ RILASCIATA IL (2): _____

DA (3): _____ DATA SCADENZA (4): _____

RECAPITO TELEFONICO N° (5): _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA : _____

CHIEDE:

DI PRENOTARSI PER LA GIORNATA E/O TURNO DI PROVA DEL : _____

DALLE ORE: _____ ALLE ORE: _____

DICHIARA DI UTILIZZARE IL VEICOLO

MARCA _____ TIPO _____

CILINDRATA _____ ALIMENTAZIONE: DIESEL BENZINA

- (1) SPECIFICARE NOME E COGNOME DI CHI INTENDE EFFETTUARE LE PROVE;
- (2) INDICARE LA DATA DI RILASCIO DEL DOCUMENTO;
- (3) INDICARE L'UFFICIO CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO;
- (4) INDICARE LA DATA DI SCADENZA DEL DOCUMENTO;
- (5) INDICARE UN RECAPITO TELEFONICO DOVE SI POSSA ESSERE SEMPRE REPERIBILI.

IN FEDE
