



**MODULO DI PRENOTAZIONE PER GIORNATE E/O SESSIONI DI PROVA
DA INVIARE VIA FAX AL N° 079/706200**

IL SOTTOSCRITTO / A (1) _____

NATO / A : _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ PROVINCIA: _____

VIA: _____ N°: _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' (2): _____ N°: _____

RILASCIATO IL (3): _____ DA (4): _____

RECAPITO TELEFONICO N° (5): _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA : _____

CHIEDE:

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

DALLE ORE: _____ ALE ORE: _____

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

AUTODROMO NAZIONALE FRANCO DI SUNI LOC. SU SASSU SNC 07013 MORES (SS)

TEL. (+39) 079/706665 FAX (+39) 079/706200

WEB SITE: www.autodromosardegna.net - E-MAIL: info@autodromosardegna.net