



Federazione
Motociclistica
Italiana

www.federmoto.it

Registro Storico
1987-2017

RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DATI

NUMERO
REGISTRO STORICO

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

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

E-mail _____ Cell. _____

Tessera F.M.I. n. **17/** _____

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE (da compilare solo se diverso da quello di residenza):

Presso _____

Via/Piazza _____ n. civico _____ CAP _____

Città _____ PROV. (____)

dichiara di essere il proprietario del seguente motoveicolo già iscritto al Registro Storico:

TARGA

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

MARCA _____ MODELLO _____ Anno di immatricolazione _____

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

Si allega:

- Certificato di Rilevanza Storica e Collezionistica e relativo Allegato A (o Certificato di conformità storico-tecnica) (**ATTENZIONE, SI RICHIEDE LA RESTITUZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE IN ORIGINALE.** Qualora non presente, è necessario allegare la **denuncia di smarrimento** della stessa)
- Fotocopia del libretto di circolazione, attestante il passaggio di proprietà
- Fotocopia del titolo di proprietà (CDP, CDPD o foglio complementare) (ATTENZIONE, per il nuovo Certificato di proprietà digitale, non sarà presa in considerazione la sola "attestazione di presentazione formalità", ma occorre allegare il Certificato di proprietà scaricabile dal sito dell'ACI tramite password)
- Fotocopia di un documento di riconoscimento
- N. 6 fotografie del motoveicolo su sfondo uniforme di colore neutro (seguire lo schema presente al seguente link: www.federmoto.it/consigli-registro-storico/ e stampare con metodo fotografico, nel formato 10X15): 1 foto lato destro, 1 lato sinistro, 1 anteriore, 1 posteriore, 1 foto ravvicinata del numero di telaio e 1 foto del numero di telaio da circa 1 metro di distanza
- Ricevuta **in originale** del versamento di € 30,00 sul c/c postale n. 29889037 intestato alla F.M.I. (CAUSALE: aggiornamento dati).

Il sottoscritto dichiara che quanto affermato e documentato corrisponde al vero.

Data _____

Firma _____

Inviare il presente modulo, unitamente agli allegati, a:

Federazione Motociclistica Italiana – Ufficio Registro Storico – Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma.

SPAZIO RISERVATO ALLA F.M.I.

TIMBRO DI ARRIVO