



Federazione
Motociclistica
Italiana

www.federmoto.it

Registro Storico
1987-2017

RICHIESTA DUPLICATO TARGA METALLICA

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 aver smarrito la targa metallica assegnata e ne richiede il duplicato per il seguente motociclo:

TARGA

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

MARCA _____ MODELLO _____

ANNO _____ N. TELAIO _____

Si allega:

- fotocopia a colori fronte-retro del tesserino di iscrizione al Registro Storico
- ricevuta versamento in originale di Euro 30,00 sul c/c postale n. 29889037 intestato alla FMI.

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