



REGISTRO STORICO

Numero Registro Storico

RICHIESTA DUPLICATO CERTIFICATO DI RILEVANZA STORICA E COLLEZIONISTICA

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

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

E-mail _____ Cell. _____

Tessera F.M.I. n. **20/** _____

ATTENZIONE: qualsiasi variazione dei dati di residenza e corrispondenza (qualora si voglia ricevere la documentazione ad un indirizzo diverso da quello di residenza) potrà essere apportata direttamente dal Socio, accedendo alla propria Area Riservata **MyFMI** disponibile sul sito Federmoto.it, o dal Moto Club che ha rilasciato la Tessera FMI.

In caso di mancato recapito per indirizzo errato, il costo del duplicato dei documenti è di 10 €.

Richiede il duplicato dei documenti di iscrizione per il seguente motociclo iscritto al Registro Storico:

TARGA

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

MARCA _____ MODELLO _____

ANNO DI COSTRUZIONE _____ ANNO DI IMMATRICOLAZIONE _____ CILINDRATA _____

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

Si allega:

- fotocopia documento di riconoscimento
- n. 1 fotografie a colori del motociclo del lato destro formato 10 x 15, su sfondo neutro e senza accessori
- ricevuta versamento **in originale** di **Euro 30,00** sul c/c postale n. 29889037 intestato alla FMI (causale: duplicato Registro Storico n. ...)
- denuncia di smarrimento o furto alle Autorità competenti.

DATA _____ FIRMA _____

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento.

DATA _____ FIRMA _____

Inviare il presente modulo, unitamente agli allegati, a: **Federazione Motociclistica Italiana – Ufficio Registro Storico – Viale Tiziano, 70 – 00196 Roma** o, per posta elettronica, a registrostorico@federmoto.it

Spazio Riservato alla FMI

Data di arrivo