

RICHIESTA PRATICA DI ISCRIZIONE AL - REGISTRO PADANO VEICOLI STORICI -

(A.C.P. Automobile Club Padania)

DATI DEL RICHIEDENTE:

	DATI DEL RICIII	EDENTE.		
Cognome e Nome:		S	ocio TESSERA Nº.:	
Residente in Via :		N°.: _	Cap.:	
Citta':	Prov.:	Regione:		
Tel.: Fax:		_ e-mail:		
DATI DELL'AUTO DA ISCRIVERE PER	<u>L'OTTENIMENTO DEL</u>	CERTIFICATO DI	STORICITA' A FINI FISCALI:	
Marca e Modello:			Anno Immatr.:	
N° di Telaio:	_		Targa:	
DOCUMENTI da ALLEGARE: - Copia Fronte/Retro CARTA IDENTITA' - Copia Fronte/Retro CODICE FISCALE - Copia Fronte/Retro LIBRETTO AUTO - N°1 Foto dell'Auto ANTERIORE (TARGA LEGGIBII - N°1 Foto dell'Auto POSTERIORE (TARGA LEGGIB		C/C POST A: in (scan il pi IN STA VERSA	MODALITA' di PAGAMENTO C/C POSTALE ☐ SPEDIRE VIA E-MAIL A: info@delt1oneclubitalia.it (scannerizando il tutto in formato pdf) il presente modulo compilato IN STAMPATELLO + RICEVUTA del VERSAMENTO di €50 (Cinquanta) sul CCP 62390646	
- N°1 Foto LATO DESTRO (¾ AN - N°1 Foto LATO SINISTRO (¾ F	TERIORE)	+ CON il pi	testato a Delt1one Club Italia) OCCUMENTI ALLEGATI - oppure - TANTI	

Per accettazione delle norme che regolano l'associazione Con la presente si autorizza anche il trattamento dei dati personali in base alle disposizioni della legge 196/03.

Data	FIRMA del Socio	