



Comune di
San Piero Patti



11° AUTOSLALOM CITTA' SAN PIERO PATTI
20-21 LUGLIO 2024
COPPA ACI 5° ZONA
CAMPIONATO SICILIANO

Il sottoscritto..... c.f.....

Nato a.....(.....) il...../...../...../

Residente a.....

Via.....n°.....

Documenti di identitàn°.....

Rilasciato dail.....

In qualità di proprietario dell'auto

Marcatipo.....n.telaio.....

Consapevole delle responsabilità che assume con il presente atto

DELEGO

Il Sig..... c.f.....

Nato a.....(.....) il...../...../...../

Residente a.....

Via.....n°.....

Documenti di identitàn°.....

Rilasciato dail.....

All'uso della vettura per fine sportivo.

Firma Delegante

Firma Delegato

SAN PIERO PATTI 20 LUGLIO 2024

Allego fotocopie documenti da consegnare verifiche tecniche