



CONI



**3° AUTOSLALOM CITTA' DI UCRIA
31 AGOSTO-1 SETTEMBRE 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

UCRIA 31 AGOSTO 2024

Allego fotocopie documenti da consegnare verifiche tecniche