



**29° AUTOSLALOM CITTA' DI MISILMERI
05-06 OTTOBRE 2024
TROFEO SUD
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 Sigc.f.....

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

Residente a.....

Vian°.....

Documenti di identitàn°.....

Rilasciato dail.....

All'uso della vettura per fine sportivo.

MISILMERI 5 OTTOBRE 2024

Allego fotocopie documenti DI RICONOSCIMENTO da consegnare verifiche tecniche

Firma Delegante

Firma Delegato