



ALLEGATO RF/6

RICHIESTA DI CAMBIO NOME SPORTIVO / APPOSIZIONE PREFISSO COMMERCIALE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

via _____ n° _____

città _____ C.A.P. _____ provincia _____

codice fiscale _____ tel. _____

indirizzo e-mail _____

eventualmente nella qualità di legale rappresentante della

con sede in via _____ n° _____

città _____ C.A.P. _____ provincia _____

codice fiscale/partita iva _____

proprietario dell'equide _____

Ente Emittitore Documento di Identificazione

n. documento _____

n. FISE _____ n. Anagrafe BDE (APA) _____ n. FEI

RICHIEDE

Cambio del nome sportivo:

Nuovo nome: _____

Aggiunta Prefisso commerciale:

Prefisso: _____

Luogo e data

Il Proprietario

- È obbligatorio allegare copia documento d'identità in corso di validità del Dichiarante