



Federazione Italiana Sport Equestri
Comitato Regionale Emilia Romagna

RICHIESTA RINNOVO ANNUALE PASSAPORTO EQUIDE

Il sottoscritto / Società _____

Codice Fiscale /P.IVA _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via _____ N° _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Recapito Telefonico n° _____

Indirizzo e-mail _____

responsabile del Cavallo/Pony:

NOME

iscritto ai Ruoli Federali F.I.S.E. con N° _____

RICHIEDE

Il rinnovo per l'anno _____ del libretto del sopracitato equide.

Per conto di *(compilare se non si è il responsabile del cavallo)* _____

Si allega copia del versamento

Firma del Proprietario

Data _____
