



ALLEGATO RF/6

RICHIESTA DI CAMBIO NOME SPORTIVO / APPOSIZIONE PREFISSO COMMERCIALE

Il sottoscritto _____
Soc. _____ C.F./ Partita IVA _____
Nato a _____ Il _____
Via _____ N° _____ Città _____
C.A.P. _____ Provincia _____ Tel. _____
Indirizzo e-mail _____
Proprietario dell'equide _____
n. FISE _____ n. Anagrafe BDE (APA) _____ n. FEI _____

RICHIEDE

Cambio del nome sportivo:

Nuovo nome: _____

Aggiunta Prefisso commerciale:

Prefisso: _____

Data

Il Proprietario

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