



ALLEGATO RF/6
RICHIESTA DI CAMBIO
NOME SPORTIVO

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: _____

Luogo e data

Il Proprietario

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