



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