



AUTODICHIARAZIONE* SUL POSSESSO DELLA PATENTE DI GUIDA

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

N. Licenza _____

Partecipante alla manifestazione sportiva
del

Sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

E' tuttora in possesso della patente di guida categoria _____ numero _____

rilasciata in data _____ da _____

in scadenza il _____

*.Ogni abuso o falsa dichiarazione verrà punito sulla base della normativa sportiva federale.

Data _____

Firma del dichiarante _____

CIRCOLO AUTOSTORICHE
PAOLO PIANTINI
Via di Arezzo 166/A -
52045 Foiano della Chiana AR
Tel: +39 340 7694564
Tel: +39 349 1322753
mail. info@gareclassiche.it