AUTOMOBILE CLUB PALERMO

SCHEDA ISCRIZIONE
CORSO PRIMO RILASCIO
LICENZA CONCORRENTE/CONDUTTORE

.....L..... SOTTOSCRITT.....

NAT ... A ..... (PROV. .....) IL .....

RESIDENTE A ..... (PROV. .....) CAP .....

IN VIA /P.ZZA ..... NR. .....

CELL. ..... E-MAIL .....

CODICE FISCALE .....

TITOLO DI STUDIO ..... PROFESSIONE .....

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO AL CORSO DI PRIMO RILASCIO PER LA LICENZA DI CONCORRENTE/CONDUTTORE CHE SI TERRA' PRESSO LA SEDE DELL'AUTOMOBILE CLUB DI PALERMO IL GIORNO 22 GIUGNO 2018

AUTOCERTIFICA

IN CONFORMITA' A QUANTO PREVISTO DAL VIGENTE ANNUARIO ACI – APPENDICE 1 RSN " LICENZE E ASSICURAZIONI " DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI REQUISITI :

- CITTADINANZA ITALIANA O STRANIERA CON RESIDENZA STABILE IN ITALIA DA ALMENO DUE ANNI
- ETA' NON INFERIORE AI 18 ANNI

PATENTE DI GUIDA CAT. ..... N. ..... RILASCIATA IL .....

DA ..... SCADENZA IL .....

PALERMO ..... FIRMA .....