Federazione Italiana Sport Equestri
FISE

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 Emettitore 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