

Spett.le
Comitato Regionale FISE Sardegna
Via Cagliari, 242
09170 Oristano
e-mail: info@fisesardegna.it
fax: 0783.302932

RICHIESTA CAMBIO SPECIALITA' CAVALLI/PONY

Il sottoscritto/società _____,
proprietario del cavallo/pony, iscritto alla Federazione Italiana Sport Equestri col n. _____.

CHIEDE

il seguente cambio di specialità:

- da _____
- a _____

Data ____/____/____

Firma del proprietario

=====

Si Allega:

- Passaporto cavallo/pony;
- Copia documento d'identità del proprietario o del legale rappresentate della Società proprietaria del cavallo/pony;
- Copia di avvenuto versamento dell'importo di € _____,00 [€ _____,00) + € 2,00 (diritti segreteria)].

modalità versamento:

Copia bollettino conto corrente postale intestato a FISE CR Sardegna n. conto 83347583)

oppure

Copia bonifico bancario intestato a FISE CR Sardegna (IBAN: IT85 V076 0117 4000 0008 3347 583)