

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA C.T.N. MACCHINE AGRICOLE & INDUSTRIALI

CERTIFICATO DI IDENTITÀ FIVA

N°

RILASCIATA IL

PERMESSO DI PARTECIPAZIONE

N°

RILASCIATO IL

CERTIFICATO DI IDENTITÀ
DEFINITIVO ASI

N°

RILASCIATO NELL'ANNO

TIPOLOGIA

- TRATTORE
- CARIOCA
- MOTORE
- LOCOMOBILE (Vapore, Endotermica, Elettrica)
- LOCOMOTIVA (Vapore, Endotermica, Elettrica)
- INDUSTRIALE
- AGRICOLO (rimorchio a motore -
motocoltivatore - motoagricola - mietitrebbia -
motofalciatrice - trebbiatrice a motore)



**VIDIMAZIONE DEL COMMISSARIO
TECNICO DI CLUB:**

CLUB.....

COGNOME COMMISSARIO.....

.....

LUOGO E DATA.....

FIRMA.....

AUTOMOTOCUB STORICO ITALIANO

COMMISSIONE TECNICA NAZIONALE MACCHINE AGRICOLE & INDUSTRIALI

DOMANDA DI CERTIFICATO D'IDENTITÀ

Riportare tipologia

Cognome

Nome

Indirizzo

C.A.P. e città

Telefono

Cell.

Fax

E-mail

tessera ASI n. anno

club di app.

DATI E DESCRIZIONE DEL VEICOLO

NUMERO DI TARGA

NUMERO DI TARGA UMA

ANNO DI COSTRUZ.

ANNO DI TRASFORMAZ.

MARCA

MODELLO (2)

TELAIO: marca e tipo (3)

n.

eventuale rettifica n. telaio

n.

MOTORE: marca e tipo (3)

n.

eventuale rettifica n. telaio

n.

CAMBI DI PROPRIETÀ
(Spazio riservato alla Segreteria Generale dell'A.S.I.)

PROPRIETARIO	Data di compilazione	<input type="text"/>
cognome <input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
indirizzo <input type="text"/>	C.A.P. e città	<input type="text"/>
telefono n. <input type="text"/> pref. <input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
tesserà ASI n. <input type="text"/> anno in corso <input type="checkbox"/>	club di appartenenza	<input type="text"/>

PROPRIETARIO	Data di compilazione	<input type="text"/>
cognome <input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
indirizzo <input type="text"/>	C.A.P. e città	<input type="text"/>
telefono n. <input type="text"/> pref. <input type="text"/>	provincia	<input type="text"/>
tesserà ASI n. <input type="text"/> anno in corso <input type="checkbox"/>	club di appartenenza	<input type="text"/>

**NOTE
STORICHE**



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**GRAFFARE QUI LA RICEVUTA
IN ORIGINALE
DEL PAGAMENTO**

NOTE ESPLICATIVE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda dovrà essere compilata chiaramente in stampatello. Rispondendo a tutti i quesiti, firmata e corredata dalla ricevuta del contributo di € 50,00, in originale. Il pagamento del contributo dovrà essere effettuato a favore dell' A.S.I. (Villa Rey -Strada Val San Martino Superiore, 27 - 10131 TORINO - preferibilmente, oggi, IBAN IT 91 Z 03048 01000 000000092300, oppure, c/c postale 40357105) e nella causale di versamento dovranno essere indicati gli estremi del tesserato richiedente e del veicolo. [Se è stato interpellato prima il Presidente, è possibile indicare direttamente il numero di Registro "U" assegnato].

La domanda dovrà essere completa di tutti i campioni richiesti (colori, tessuti, ecc..). Se si tratta di un veicolo immatricolato, è opportuno allegare le fotocopie dei dati tecnici (libretto) e dei dati riguardanti la proprietà. Qualora il veicolo sia privo di documenti di circolazione, occorre allegare la documentazione della casa costruttrice. Per i veicoli restaurati, ove possibile allegare fotografie che li raffigurino nelle condizioni in cui sono stati ritrovati, e quindi "come a noi è pervenuto".

Nelle pagine della domanda è richiesta una eventuale documentazione fotografica antecedente il restauro e durante la sua esecuzione, ma è solo zelo e facoltà.

Le fotografie formato 10x15 o 10x14, dovranno essere nitide senza persone e possibilmente con sfondo neutro dignitoso. La domanda per essere valida, dovrà avere il visto e la relazione del Commissario Tecnico di Club, e dovrà essere firmata dal richiedente (la firma in calce al questionario è da considerarsi un impegno che quanto dichiarato corrisponde a verità), più copia documento d'identità e carta di circolazione (se presente).

NOTA ESPLICATIVA VIGENTE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: ECCEZIONE.

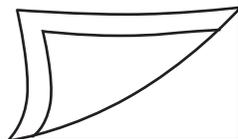
Di norma la domanda va spedita, attraverso il Club, alla Segreteria dell'ASI. Al fine di poter organizzare adeguatamente sedute di omologazione (Certificazione Identità) di una certa consistenza numerica (dovendo andare a visitare i Trattori dove essi vengono custoditi, al contrario di come avviene nelle auto e nelle moto) in una determinata zona, è possibile interpellare prima il Presidente della C.T.N. M.A.& I. onde possa visionare le domande, valutarne l'adeguatezza ed organizzare la seduta di Certificazione d' Identità ottimizzando i tempi, l'efficienza e la partecipazione dei Commissari Tecnici geograficamente più vicini. Naturalmente il Presidente informa ed anzi si determina attraverso la Segreteria Generale e la Presidenza, non di iniziativa. In questo senso si consiglia di attendere a fare il versamento dopo il nulla osta del Presidente che, come sopra detto, fornirà direttamente anche il numero di Registro "U" da indicare nella ricevuta di versamento del contributo di Certificazione d'Identità. Si ricorda che secondo il Regolamento Tecnico specifico di questo particolare settore, è possibile ottenere, gratuitamente, anche una pre-visita per suggerimenti di indirizzo e consigli al fine di ottimizzare gli interventi di preservazione e coordinare già per tempo le visite.

DOCUMENTAZIONE

FOTO DEL VEICOLO PRIMA DEL RESTAURO

(graffare con punti metallici)

*È OBBLIGATORIO ALLEGARE PIU' FOTO DA SOVRAPPORRE E GRAFFARE
CON PUNTI METALLICI*



DOCUMENTAZIONE

FOTO DEL VEICOLO PRIMA DEL RESTAURO

(graffare con punti metallici)

*È OBBLIGATORIO ALLEGARE PIU' FOTO DA SOVRAPPORRE E GRAFFARE
CON PUNTI METALLICI*

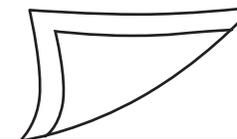


FOTO DEL VEICOLO

FOTO LATO DX (rispetto al guidatore)

1

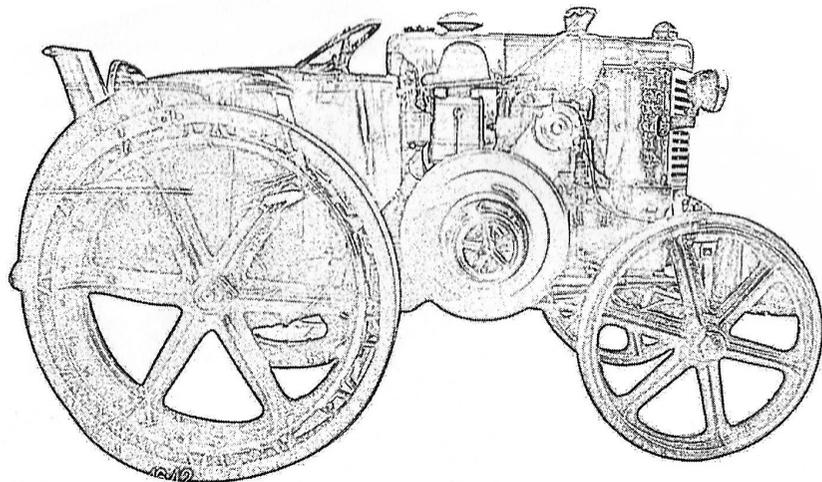
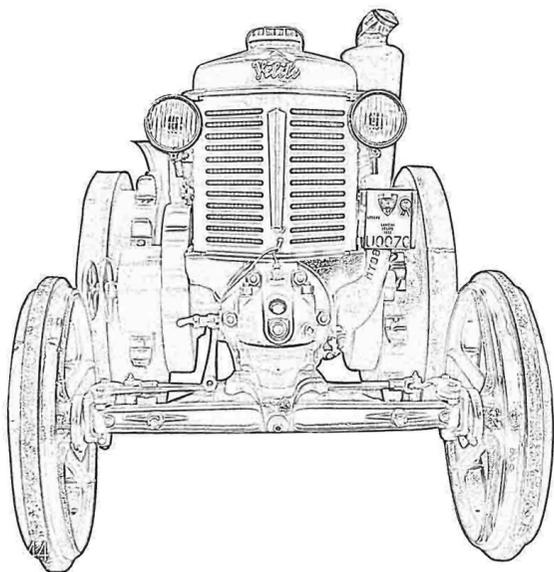


FOTO VISTA FRONTALE (rispetto al guidatore)

2



NELLE CONDIZIONI ATTUALI

FOTO LATO SX (rispetto al guidatore)

3

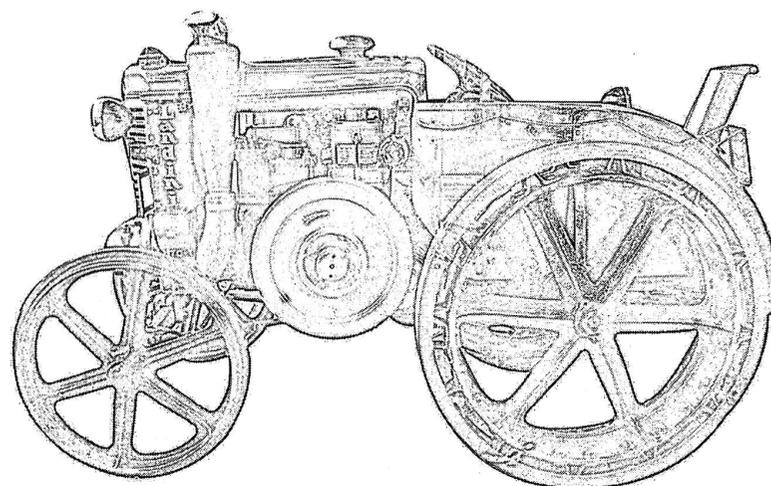


FOTO VISTA POSTERIORE (rispetto al guidatore)

4

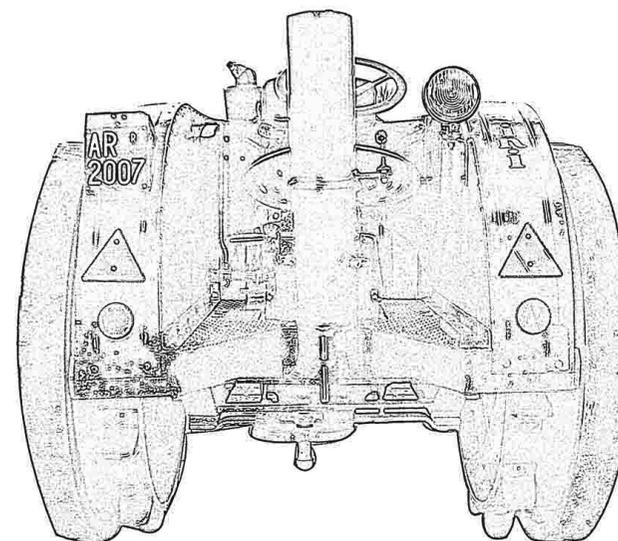


FOTO MOTORE LATO DESTRO (rispetto al guidatore)

5

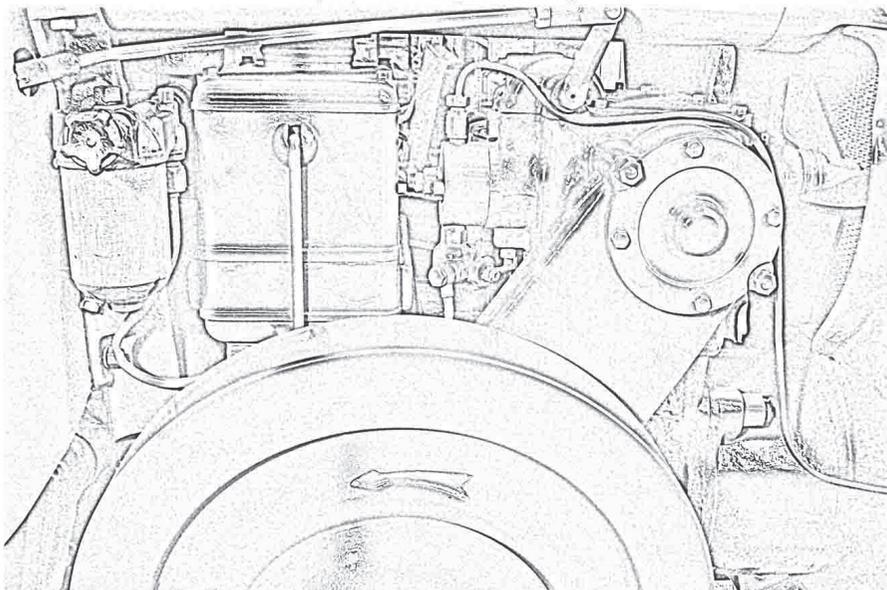


FOTO MOTORE LATO SINISTRO (rispetto al guidatore)

6

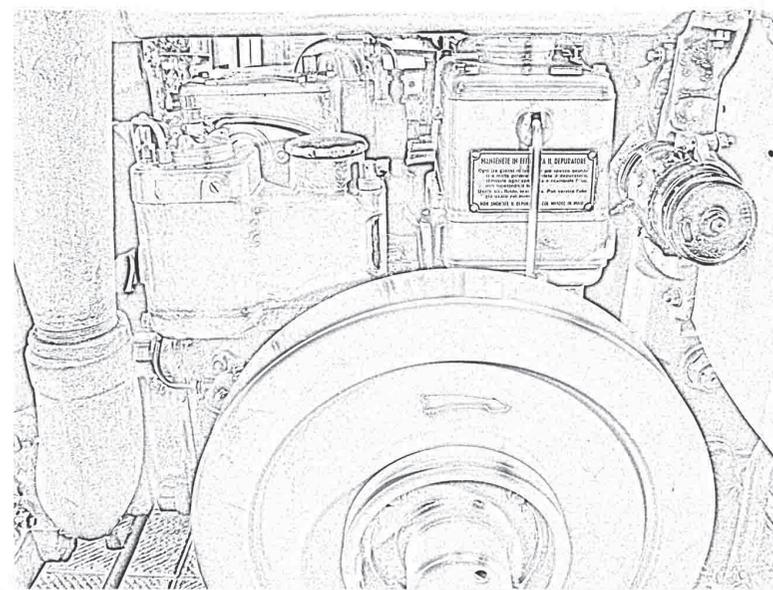


FOTO RUOTE POSTERIORI (o cingoli + ruota motrice)

7

(Per le ruote in fusione/carpenteria ferro o a tallone nonpneumatico devono essere rilevate le dimensioni e le misure del diametro.

Per gli pneumatici fotografare il particolare della misura impressa dal costruttore)



FOTO RUOTE ANTERIORI (o cingoli + ruota di rinvio)

8

(Per le ruote in fusione/carpenteria ferro o a tallone nonpneumatico devono essere rilevate le dimensioni e le misure del diametro.

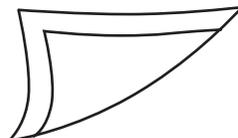
Per gli pneumatici fotografare il particolare della misura impressa dal costruttore)



FOTO TARGHETTE DI IDENTIFICAZIONE O RIASSUNTIVA

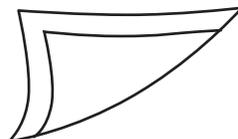
9

(SOVRAPPORRE)



(SOTTO) 10

FOTO PUNZONATURA TELAIO



(SOTTO) 11

FOTO NUMERO MATRICOLA MOTORE

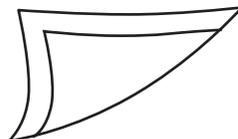


FOTO 8x12 SEDILE POSTO GUIDA ed ev. li SEGGIOLINI AUSILIARI

12

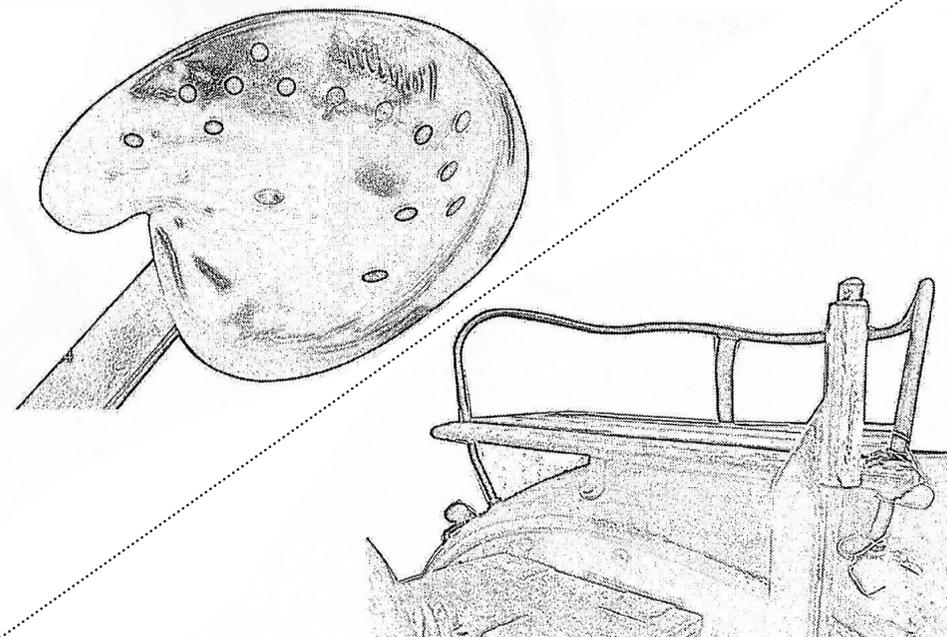
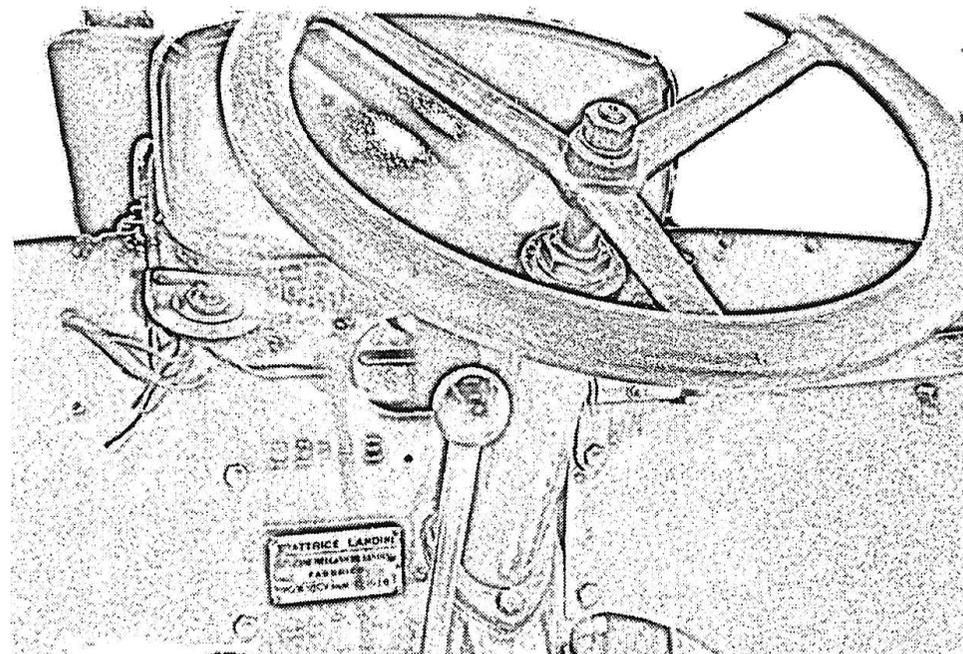


FOTO 8x12 VOLANTE E CRUSCOTTO

13



SEZIONE per LE APPLICAZIONI

In questa sezione riportare l'eventuale APPLICAZIONE/I o "ATTACCO" di MACCHINA o ATTREZZO di particolare INTERESSE STORICO E COLLEZIONISTICO - doverosamente da preservare per la storia - facente parte del veicolo in esame, quale propulsore, per la movimentazione e facente tutto UNO quale **M.A. & I.**

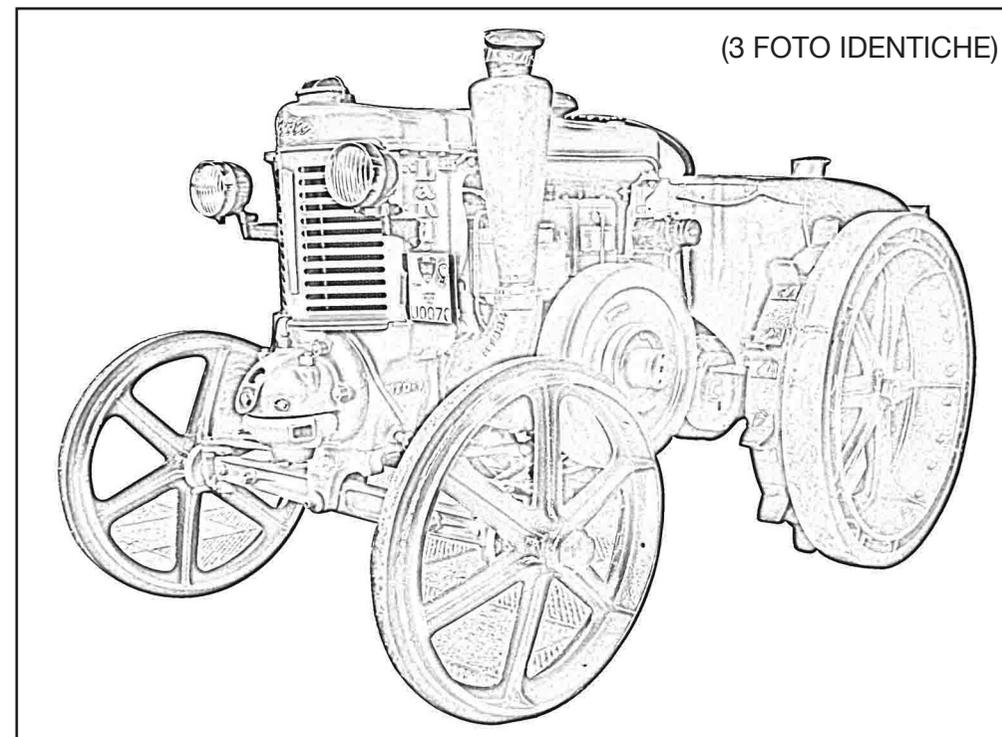
14

FOTO 3/4 ANTERIORE SX - DX

FOTO 3/4 POSTERIORE SX - DX

15

N° 3 (TRE) FOTOGRAFIE PER IL CERTIFICATO DEL VEICOLO
DI 3/4 ANTERIORE



ATTENZIONE

Avete compilato in modo completo e corretto tutto questo modulo di domanda? Avete allegato tutta la documentazione richiesta (vedere note esplicative per una corretta compilazione della domanda stessa, sulla terza pagina)? Avete allegato fotografie, dati precisi, campioni di colore e materiali ove richiesti? Avete graffiato la ricevuta in originale, del versamento per il contributo spese nella posizione indicata, apposta la data e firmato in modo leggibile e comprensibile?

Le domande incomplete, compilate in modo superficiale o inesatto, con fotografie di qualità scadente o colori sbiaditi, non potranno essere prese in esame.

MOTORE

Primo equipaggiamento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Ev.le diverso anno costruz.....
TIPO MOTORE			N° Cilindri
Ciclo otto		<input type="checkbox"/>	Alesaggio mm.....
Vapore		<input type="checkbox"/>	Corsa mm.....
Diesel		<input type="checkbox"/>	Cilindrata cc
Semidiesel		<input type="checkbox"/>	Potenza CV.....
Elettrico		<input type="checkbox"/>	Giri (Max./minuto).....
Altro		<input type="checkbox"/>	

AVVIAMENTO MOTORE

A mano sui volani o	<input type="checkbox"/>	A cartuccia	<input type="checkbox"/>
A corda/strappo	<input type="checkbox"/>	Elettrico	<input type="checkbox"/>
A manovella	<input type="checkbox"/>	Con motore ausiliario	<input type="checkbox"/>
A inerzia	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

ACCENSIONE

Magnete	<input type="checkbox"/>	Marca	
Spontanea/calotta	<input type="checkbox"/>	Modello.....	
Spinterogeno	<input type="checkbox"/>	Tipo	
Diretta/Pre-camera	<input type="checkbox"/>		
Altro	<input type="checkbox"/>		

ALIMENTAZIONE

A caduta	<input type="checkbox"/>	Gasolio	<input type="checkbox"/>	Gas	<input type="checkbox"/>
Pompa meccanica	<input type="checkbox"/>	Benzina.....	<input type="checkbox"/>	Legna/Carbone.....	<input type="checkbox"/>
Pompa elettrica	<input type="checkbox"/>	Petrolio	<input type="checkbox"/>		
Altro	<input type="checkbox"/>				

CARBURATORE

Ev.le tipologia o particol		Marca	
		Tipo	

POMPA DI INIEZIONE

In linea <input type="checkbox"/>	Rotativa <input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	Marca	
				Tipo	

LUBRIFICAZIONE

Con oliatore	<input type="checkbox"/>				
Con pompa esterna/interna alla coppa	<input type="checkbox"/>				
Altro	<input type="checkbox"/>				

RAFFREDDAMENTO

Ad aria	<input type="checkbox"/>	Ventilatore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ad liquido	<input type="checkbox"/>	Pompa acqua	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ad evaporazione	<input type="checkbox"/>	Elettroventola	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Convogliatore	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		Altro		

RADIATORE

A serpentina	<input type="checkbox"/>	A tubi verticali.....	<input type="checkbox"/>
A nido d'api	<input type="checkbox"/>	A pannelli radianti	<input type="checkbox"/>
		Altro	<input type="checkbox"/>

IMPIANTO ELETTRICO

Presente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Tensione: 6 Volt	<input type="checkbox"/>
Altro/Alternativa	<input type="checkbox"/>		12 Volt	<input type="checkbox"/>
Batteria	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	24 Volt	<input type="checkbox"/>

GENERATORE

Magnete	<input type="checkbox"/>	Punte/Bobine (ante-magnete)	<input type="checkbox"/>
Dinamo	<input type="checkbox"/>	Alternatore	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

CAMBIO

Marce avanti N°	+ Retrom. N°		
Riduttore/invertit.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Altro sistema	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

FRIZIONE

Tipo	
------------	--

TRASMISSIONE/ROTELAMENTO/FORZA (cancellare la voce che non ricorre)

Trazione posteriore/anteriore	<input type="checkbox"/>	Ruote	<input type="checkbox"/>	Gomma/fibra	<input type="checkbox"/>
Doppia trazione	<input type="checkbox"/>	Cingolato	<input type="checkbox"/>	Metallo	<input type="checkbox"/>
Indipend. su N°	Ruote motrici <input type="checkbox"/>	Semicingolato	<input type="checkbox"/>	Smontabile	<input type="checkbox"/>

RUOTE-ROTELAMENTO-LOCOMOZIONE

RUOTE METALLICHE

In fusione	<input type="checkbox"/>	Posteriore.....Ø cm.....	x largh.....
In carpenteria/acciaio	<input type="checkbox"/>	Anteriore	Ø cm..... x largh.....
Altro	<input type="checkbox"/>		

DIMENSIONI/MISURE

--	--	--	--

RUOTE GOMMATE

Gonfiate ad aria e/o	<input type="checkbox"/>	CERCHI	PNEUMATICI
Tallone gomma piena	<input type="checkbox"/>	Ant	Ant.....
		Post	Post.....

CINGOLI

In acciaio/ferro	<input type="checkbox"/>	Lungh. Circonferenza totale	
In gomma	<input type="checkbox"/>	Lungh. di appoggio	
Combinati	<input type="checkbox"/>	Largh. pattino cm	(.....X.....)
Altro sist.di Roto!. o Locom.....	<input type="checkbox"/>	Ev.le Sup/Tot.Pattini cm/q.....	su N° pattini.....

FRENI/ARRESTO

COMANDO

Meccanico.....	<input type="checkbox"/>	TIPO	MODO
Idrraulico.....	<input type="checkbox"/>	A tamburo	<input type="checkbox"/> A canapi
Pneumatico	<input type="checkbox"/>	A nastro	<input type="checkbox"/> A tirante rigidi
Servofreno	SI <input type="checkbox"/>	A disco	<input type="checkbox"/> A circ. Idraul.
FRENI RUOTE ANTER.	SI <input type="checkbox"/>	A zoccolo	<input type="checkbox"/> Ad aria
FRENI RUOTE POST.	SI <input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/> Altro

FRENO A MANO SI NO

Sulle ruote posteriori	<input type="checkbox"/>	Sulle ruote anteriori	<input type="checkbox"/>
Sulla trasmissione	<input type="checkbox"/>	Sui tamburi/dischi	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

SOSPENSIONI

Dotazione	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Anteriori <input type="checkbox"/>		Posteriori <input type="checkbox"/>		
Ad assale rigido	<input type="checkbox"/>	Ammortizzatori	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
A ponte rigido	<input type="checkbox"/>	Telescopici	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Barre di torsione	<input type="checkbox"/>	Idraulici	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
A ruote indipendenti	<input type="checkbox"/>	Altro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>			

TELAIO

Struttura Telaio/Chassis	<input type="checkbox"/>	DIMENSIONI/MISURE
Motore portante	<input type="checkbox"/>	Lunghezza mm
Semitelaio	<input type="checkbox"/>	Larghezza mm
Barca intera/Culla	<input type="checkbox"/>	Passo mm
A Pianale	<input type="checkbox"/>	PESO
A Trave/Traliccio	<input type="checkbox"/>	Tara
Altro	<input type="checkbox"/>	

CARROZZERIA Descrivere il materiale esterno/interno (se diverso)

Cofano	<input type="checkbox"/>	Cabina	<input type="checkbox"/>
Parafanghi	<input type="checkbox"/>	Capote	<input type="checkbox"/>
Sedile	<input type="checkbox"/>	Padiglione/Piattafor.	<input type="checkbox"/>
Volante	<input type="checkbox"/>	Plancia strumenti	<input type="checkbox"/>
Sedili ausiliari	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

FINITURE PARTI METALLICHE NON VERNICIATE: Interno Esterno
 Ottone Bronzo Metallo Nichelato Metallo cromato Alluminio

STRUMENTAZIONE

Marca e modello	
Termometro	<input type="checkbox"/> Amperometro
Pressione olio	<input type="checkbox"/> Voltmetro
Termometro olio	<input type="checkbox"/> Contaore
Contagiri	<input type="checkbox"/> Conta km
Indicatore carburante	<input type="checkbox"/> Orologio
Altro	<input type="checkbox"/> Altro

PRESA DI FORZA (cancellare la voce che non ricorre)

N° PRESE DI FORZA	
A puleggia su volano	<input type="checkbox"/> Diametro puleggia Ø con barra cm
Ad albero scanalato	<input type="checkbox"/> Largh. fascia puleggia Ø con barra cm
Altro	<input type="checkbox"/>

SOLLEVATORE/APPLICAZIONI

Primo equipaggiamento	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Sollevatore ad aria	<input type="checkbox"/>
Attacco a tre punti	<input type="checkbox"/>	Sollevatore meccanico	<input type="checkbox"/>
Attacco a due punti	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>
Sollevatore idraulico	<input type="checkbox"/>		

IMPIANTO IDRAULICO

Presente SI NO

COMPRESSORE (aria)

Presente SI NO

ALTRO

DATI ESSENZIALI E CARATTERISTICI della ev.le APPLICAZIONE o ATTACCO in forma descrittiva

.....

.....

.....

CAMPIONI COLORI E MATERIALI - SE PRESENTATI- DEVONO ESSERE IDENTICI A QUELLI REALMENTE SUL VEICOLO

CORPO VEICOLO COFANI

Sopra = Eventuale campione colore Sotto = colore e codice tinta RAL (o altra specif.)

PARAFANGHI (soltanto se diversi)

Sopra = Eventuale campione colore Sotto = colore e codice tinta RAL (o altra specif.)

MOTORE e STRUTTURA

Sopra = Eventuale campione colore Sotto = colore e codice tinta RAL (o altra specif.)

ACCESSORIO/ATTACCO MACCHINA O ATTREZZO (di interesse Storico e Collezionistico)

campione colore e materiale
Sopra = Eventuale campione colore Sotto = colore e codice tinta RAL (o altra specif.)

RUOTE o CERCHI

Sopra = Eventuale campione colore Sotto = colore e codice tinta RAL (o altra specif.)

RIVESTIMENTO SEDILE E CABINA (se c'è)

campione materiale
Sopra = Eventuale campione colore Sotto = colore e codice tinta RAL (o altra specif.)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Resa ai sensi dell'Art. 47 d.p.r. n. 465 del 28/12/2000

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Via

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000.

DICHIARA e SOTTOSCRIVE

di essere proprietario (anche se non intestatario) del veicolo/Trattore.....
targatoTELAIO N°

- Intestato al Marito/Moglie nato/a
Il e di non aver avviato procedimento di separazione o divorzio e di essere in regime di comunione dei beni.
- Intestato a (specificare grado di parentela: figlio/a - padre - madre - conviventi) facente parte il proprio nucleo familiare.
- Intestato a (specificare nome e cognome e grado di parentela) deceduto il
Pervenutogli per successione legittima/testamentaria.

DICHIARA INOLTRE e SOTTOSCRIVE

- Che il Veicolo/Trattore intestato a.....
Telaio n. Targato è di sua proprietà e dichiara che lo stesso verrà utilizzato esclusivamente per diletto e mai destinato ad uso professionale e/o commerciale, **si impegna a mantenere il veicolo sia esteticamente che meccanicamente come al momento della certificazione.**

.....li.....

IL DICHIARANTE

.....

GRAFFARE QUI LA FOTOCOPIA DELLA PAGINA DELLE CARATTERISTICHE
TENICHE DELLA CARTA DI CIRCOLAZIONE O COMUNQUE LA
DOCUMENTAZIONE RICHIESTA
INOLTRE, LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ RICHIESTA
NELL'AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ



DICHIARAZIONE DI VERITÀ E CONFORMITÀ AI REGOLAMENTI

Dichiaro che “Dati, descrizione e fotografie dell' VEICOLO/MOTORE/MACCHINA AGRICOLA e/o INDUSTRIALE” sono attuali e veritieri.

Dichiaro di conoscere ed accettare il “Regolamento Generale delle Commissioni Tecniche dell' ASI” e che il “Certificato d' Identità” e la Targa ASI col numero identificativo, revocabile e di proprietà dell' ASI, hanno scopo identificativo e dichiarativo per i soli usi previsti dal detto Regolamento Generale e anche dal Regolamento specifico della C.T.N. M.A.& I. approvato dal Consiglio Federale dell' ASI, in ogni caso, conforme a Legge.

Luogo e data

Firma leggibile

.....

.....

RELAZIONE DEL C.T. DI CLUB

Club

COGNOME
NOME
Tel. Fisso
Gsm per ev.li Sms.....
E-mail/Fax

Timbro Club

Data _____ Firma _____

La domanda è valida solo se corredata dalla relazione del C.T. di Club.

ATTIVITÀ DELLA COMMISSIONE TECNICA M.A. & I.

LUOGO DI VERIFICA.....

LA VALUTAZIONE È RIFERITA ALLE CARATTERISTICHE PRESENTI, CONSTATATE ALLA DATA del

N.B. C'è stata una Pre-Visita di constatazione e indirizzo per conformità al Regolamento Tecnico SI No Espressamente richiesta SI NO

Luogo..... Data..... C.T.

OSSERVAZIONI:

(*)

* Spazio eventuale per fotografie dopo l'effettuazione delle variazioni richieste

CATALOGAZIONE _____

PROPOSTA DI CLASSIFICAZIONE

Noi sottoscritti dichiariamo di aver visionato il veicolo sopradescritto e che lo stesso, a vista, corrisponde alla descrizione data dai richiedente. Pertanto lo stesso viene classificato secondo il Codice Tecnico FIVA, sez. 3, come segue:

TIPO GRUPPO

LA VALUTAZIONE-CONSTATAZIONE È RIFERITA ALLE CARATTERISTICHE PRESENTI E CONSTATATE ALLA DATA del

COGNOME e Nome in stampatello
(obbligatorio)

Firme dei commissari

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

CATALOGAZIONE _____

Si conferma e definisce la CLASSIFICAZIONE in sede di Commissione Collegiale

TIPO GRUPPO

Il Presidente

Luogo e Data _____

VARIAZIONE DELLA CLASSIFICAZIONE

Luogo della VISITA _____

Noi sottoscritti dichiariamo di aver visionato il veicolo sopradescritto e che lo stesso, a vista, corrisponde alla descrizione data dai richiedente. Pertanto lo stesso viene classificato secondo il Codice Tecnico FIVA, sez. 3, come segue:

TIPO GRUPPO

LA VALUTAZIONE-CONSTATAZIONE È RIFERITA ALLE CARATTERISTICHE PRESENTI E CONSTATATE ALLA DATA del

COGNOME e Nome in stampatello
(obbligatorio)

Firme dei commissari

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

OSSERVAZIONI:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



AUTOMOTOCLUB STORICO ITALIANO
Strada Val San Martino Superiore, 27 - 10131 Torino