



AUTOMOBILE CLUB LECCO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI
CORSI DI RECUPERO PUNTI PATENTE
(sottocategoria A1, categorie A, B, B + E e patenti superiori)**

Modulo da compilare e trasmettere via fax al numero 0341/357990 o via mail a info@acilecco.it

Cognome		Nome	
Codice Fiscale o Partita Iva			
Residenza: Indirizzo e numero civico		CAP	Città
			Prov
Luogo di nascita		Prov	Data
Telefono		Cellulare	
Indirizzo e-mail @			
Patente Numero		Categoria	Scadenza
Certificato di Abilitazione Professionale		Scadenza	
Tesserà ACI Numero		Scadenza	
Notifica da parte del Dipartimento Trasporti Terrestri SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Data di rilevazione del verbale	
Numero di punti rimanenti		Informazioni aggiuntive	

data firma.....