

**FOTOGRAFIE RICHIESTE A COLORI, NITIDE E CON SFONDO NEUTRO
FORMATO 10X14 (stampa digitale)**

- 1) N.ro 1 fotografia digitali lato 3/4 anteriore lato destro;
- 2) N.ro 1 fotografie digitali lato 3/4 posteriore lato sinistro;
- 3) N.ro 1 fotografie digitali numero telaio;
- 4) N.ro 1 fotografie numero motore;

- 1) Quota per rilascio R.S.L. è di Euro **35,00**;
- 2) Quota per attestazione con targa oro del R.S.L. è di Euro **45,00**;
- 3) Spese di spedizione del R.S.L. e/o Targa Oro è di Euro **10,00**;

DATI PAGAMENTO ISCRIZIONE R.S.L.

Banca: BCC di Capaccio Paestum e Serino

IBAN: IT52B08 0000 3201 000 000 218296

intestato a: Lambretta Club Italia - Cola Gianluigi

Causale: Nome e Cognome (N.ro Targa) e (mod.Lambretta)

Inviare tutta la documentazione e copia dei versamenti al seguente indirizzo mail:

registrostorico.lambretta@gmail.com

*N.B. Una volta inviata la documentazione richiesta, se completa in ogni sua parte, la valutazione, preparazione ed invio del certificato R.S.L. e/o la Targa Oro, richiederà un tempo non superiore a **30 gg lavorativi**.*

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL REGISTRO STORICO LAMBRETТА R.S.L.



LAMBRETТА CLUB D'ITALIA
84047- CAPACCIO PAESTUM (SA) - VIA PROCUZZI, 38
TEL. 0828 1993537- FAX 0828 1993537



n. 78 A.S.I./CLUB

SEZIONE I - DATI PROPRIETARIO DEL VEICOLO

Nome _____

Cognome _____

Nato a _____ il _____

Rediente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ civ. _____

Tel. _____ emal. _____

Iscritto al Lambretta Club _____

Tessera Sociale n. _____

SEZIONE II - VIDIMAZIONE DEL COMMISSARIO TECNICO DI CLUB

Club _____ N.ro Club _____

Nome Commissario _____

Firma _____

Data _____

SEZIONE III - DATI GENERALI DEL VEICOLO

Anno di costruzione (se diverso dall'anno di prima immatricolazione) _____

Fabbrica e tipo _____

Omologazione (ove ricorra DGM) _____

Sidecar (se esistente) _____ n.ro Telaio Sidecar _____

Tipo di veicolo (art.47 c.1 C.d.S.) _____

Categoria (art.2 C.d.S.) _____

N.ro Telaio (completo di prefisso e/o suffisso) _____

N.ro Motore _____

_____ li _____

Firma del richiedente _____

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL REGISTRO STORICO LAMBRETTA
R.S.L.**



LAMBRETTA CLUB D'ITALIA
84047- CAPACCIO PAESTUM (SA) - VIA PROCUZZI, 38
TEL. 0828 1993537- FAX 0828 1993537



n. 78 A.S.I./CLUB

VISTA 3/4 ANTERIORE LATO DESTRO



PER ATTESTATO E C.C.S.

VISTA 3/4 POSTERIORE LATO SINISTRO



PER ATTESTATO E C.C.S.

DOMANDA PER IL RILASCIO DEL REGISTRO STORICO LAMBRETTA R.S.L.



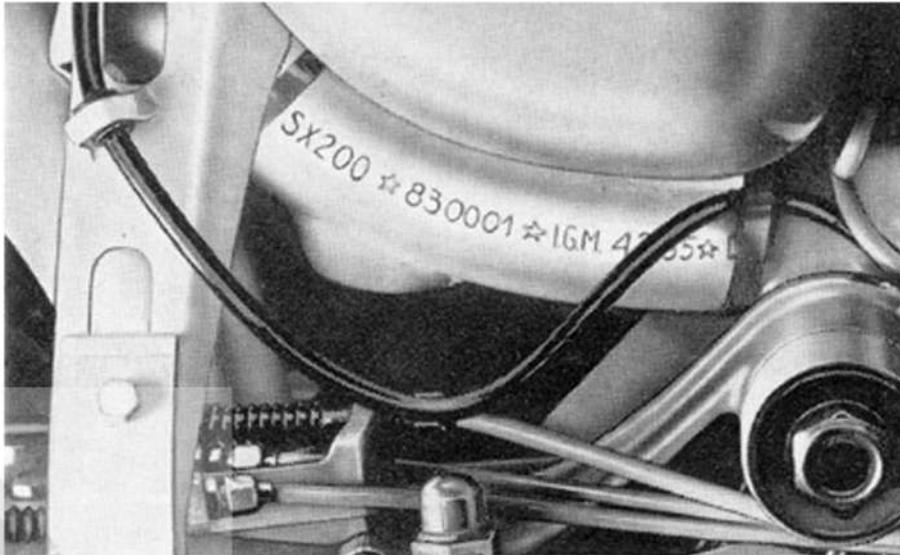
LAMBRETTA CLUB D'ITALIA
84047- CAPACCIO PAESTUM (SA) - VIA PROCUZZI, 38
TEL. 0828 1993537- FAX 0828 1993537



n. 78 A.S.I./CLUB

FOTO 10X14

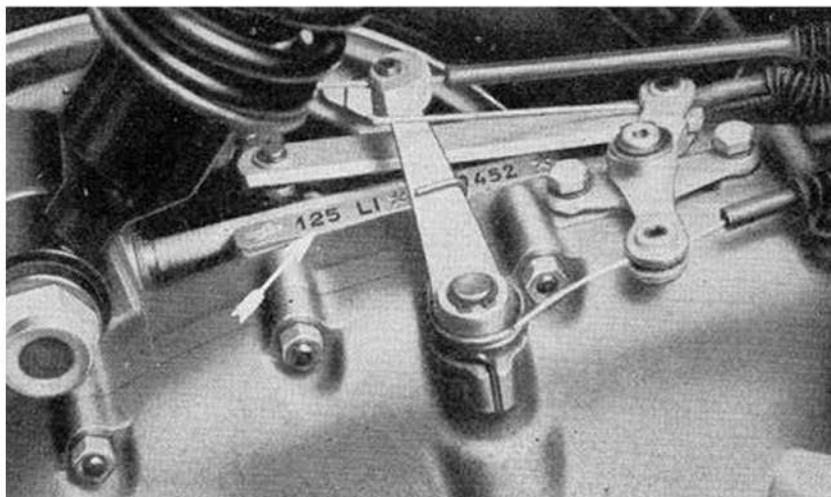
PUNZONATURA N. TELAIO



PER ATTESTATO E C.C.S.

FOTO 10X14

PUNZONATURA DEL BLOCCO MOTORE



PER ATTESTATO E C.C.S.