



ORGANIZZATORE



**SPAZIO RISERVATO ORGANIZZAZIONE**

PROTOCOLLO  
N.

N.GARA

CONCORRENTE	1° CONDUTTORE	2° CONDUTTORE
<b>ASSISTENZA CON GLI EQUIPAGGI</b>		
N.	N.	N.

**TARGHE ASSISTENZA E AUXILIARY**

RESPONSABILE DEL TEAM		TELEFONO CELL.	
VEICOLO ASSISTENZA	TIPO	DIMENSIONI	TARGA

**LAY-OUT AREA ASSISTENZA/SERVICE AREA**

Indicare la disposizione dei mezzi di assistenza

MT	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														

**Responsabile logistico per il Parco Assistenza Omar Paolucci telefono 338 1256063**

**Ingresso mezzi di assistenza**

• Venerdì 16 Giugno 2023

dalle ore 07:00 alle ore 10:00

**DATI PER FATTURAZIONE - INVOICE DATA (in stampatello –in block letters)**

RAGIONE SOCIALE HEADING _____		Nel caso non vengano forniti i dati della fatturazione prima della gara sarà emessa una ricevuta intestata al concorrente
P.IVA - CODICE FISCALE VAT _____		
INDIRIZZO ADDRESS _____		E-MAIL _____
PHONE _____		CITTÀ TOWN _____
CODICE SDI _____		CAP POSTAL CODE _____