Denominazione	1°FORMULA CHALLENGE OGLIASTRA	
Luogo e Data	Girasole 20.21 Novembre 2021	
Organizzazione	A.S.D. Ogliastra Racing	
Tipologia	Slalom	
Calendario	Nazionale	
Validità	Campionato Regionale Formula Challenge	

MODELLO DATI FATTURA

Concorrente _____ lic. n. _____

SALVO DIVERSA INDICAZIONE LA FATTURA SARA' INTESTATA AL CONCORRENTE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____ località _____

C.A.P. _____ Pr. _____ . P.I.V.A. _____

PEC _____ COD. UNIVOCO _____

DATA	FIRMA CONCORRENTE