18° SLALOM CITTA' DI AVOLA

28 – 29 NOVEMBRE 2026

A.S.D. Siracusa Pro Motor Sport **Via Monsignor Ottavio Garana 8** **96100 Siracusa**	***RICHIESTA FATTURAZIONE***	

DATI PER LA FATTURAZIONE

INTESTAZIONE	**INDIRIZZO**	**CAP**	
CODICE FISCALE	**PARTITA IVA**	**CODICE UNIVOCO**	
INDIRIZZO MAIL	**INDIRIZZO MAIL PEC**		
CITARE IL PARTECIPANTE	**RECAPITO TELEFONICO RESPONSABILE**		

COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E MANDARE ALLA MAIL: **slalomavola@gmail.com**