Al PRESIDENTE del COMITATO di GESTIONE
Dell' A.T.C. AL 1 VAL CERRINA CASALESE

RICHIESTA PER UTILIZZO DEL FUCILE AD ANIMA RIGATA PER IL PRELIEVO DELLA SPECIE ……………………….

STAGIONE VENATORIA 20__-20__

Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445
esente da bollo ai sensi dell'Art. 37 del D.P.R. 445/2000

IL SOTTOSCRITTO

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato a *prov.* *data di nascita*
GG MM AA

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| |__|__|__|__|__|__|

residente in *prov.* *cap.*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| |__|__|__|__|__|

via, numero civico *prefisso* *N° telefonico*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|

cod.fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n°*portod'armi* |__|__|__|__|__|__|__|__|__| *del* |__|__|__|__|__|__|
__|

AI FINI DELLA RICHIESTA PER L'UTILIZZO DEL FUCILE AD ANIMA RIGATA PER IL PRELIEVO DELLA SPECIE ……………………….

RICHIEDE

L'autorizzazione per l'utilizzo del fucile ad anima rigata per il prelievo della specie ……………………….:
COMUNE
DATA Dalle ore alle ore

data |__________________|

firma del cacciatore richiedente|____|