

Oggetto: **FORMA DI CACCIA IN VIA ESCLUSIVA**

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

residente in _____ C.A.P. _____ via _____ n. _____

tel. /cell: _____ p.e.c. _____

e-mail _____

licenza di porto fucile per uso caccia

n° _____ rilasciata il _____ dalla Questura di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o di uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA DI SCEGLIERE LA SEGUENTE FORMA DI CACCIA IN VIA ESCLUSIVA

Segnare con una X il quadratino corrispondente alla forma di caccia prescelta (una sola forma di caccia)

A	VAGANTE ZONA ALPI	B	APPOSTAMENTO FISSO	C	VAGANTE RESTANTE TERRITORIO
----------	-------------------	----------	-----------------------	----------	--------------------------------

