AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA TO5 "COLLINA TORINESE"

DOMANDA DI PARTECIPAZONE AL PRELIEVO SELETTIVO DELLA SPECIE CINGHIALE

II/la sottoscritto/a,
nato a, il,
residente a,
Prov, N. tel,
Indirizzo e-mail,
N. Porto d'armi deldel
Modello e targa auto utilizzata
CHIEDE
di partecipare alla caccia di selezione del cinghiale in ottemperanza alle disposizioni previste nel Calendario Venatorio, nelle Linee Guida regionali e nel regolamento di caccia di selezione al cinghiale dell'ATCTO5.
Allego alla presente:
A) Attestato abilitazione caccia di selezione cinghiale DGR 17-5754 del 06/05/2013
(solo nel caso in cui non fosse già stato consegnato nelle passate stagioni venatorie);
B) Ricevuta versamento quota di partecipazione alla caccia di selezione della specie cinghiale di € 50,00.
, lì
In fede

N.B.: COMPILARE IN STAMPATELLO.