

A.T.C. AL 3
C.SO GARIBALDI, 19/A
15057 TORTONA - AL -

Scadenza 16 Luglio 2022

Autorizzazione n°.....

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE LA CACCIA AL CINGHIALE

Il sottoscritto....., nato a, residente a.....

Via....., n°....., c.a.p....., ammesso all'attività venatoria nell'A.T.C. AL3, in qualità

di Capo Squadra, rivolge domanda di autorizzazione a svolgere l'attività di caccia al cinghiale per l'annata venatoria 2022/2023.

Si allega alla presente l'elenco dei componenti la squadra.

Recapito telefonico del Capo Squadra.....

Recapito telefonico del Vice Capo Squadra.....

Firma del Capo Squadra

.....

Il presente modulo dovrà essere compilato in stampatello in tutte le sue parti, le richieste incomprensibili o incomplete non saranno prese in considerazione. I componenti la squadra devono essere ammessi all'ATC AL3 e devono iscriversi in un'unica squadra.

I numeri dei porto d'armi mancanti dovranno essere comunicati per iscritto prima del ritiro dell'autorizzazione pena l'esclusione dei cacciatori dalla squadra.

COMPONENTI LA SQUADRA

1°CAPO SQUADRA: cognome....., nome....., residente a.....
via....., n°....., porto d'armi n°....., rilasciato il....., (data di nascita).....
Firma.....

2°VICE CAPO SQUADRA: cognome....., nome....., residente a.....
via....., n°....., porto d'armi n°....., rilasciato il....., (data di nascita).....
Firma.....

3°VICE CAPO SQUADRA: cognome....., nome....., residente a.....
via....., n°....., porto d'armi n°....., rilasciato il....., (data di nascita).....
Firma.....

N°	COGNOME E NOME	RESIDENZA	INDIRIZZO	PORTO D'ARMI	DATA RILASCIO	DATA NASCITA	FIRMA DI ACCETTAZIONE
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

N°	COGNOME E NOME	RESIDENZA	INDIRIZZO	PORTO D'ARMI	DATA RILASCIO	DATA NASCITA	FIRMA DI ACCETTAZIONE
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							

N°	COGNOME E NOME	RESIDENZA	INDIRIZZO	PORTO D'ARMI	DATA RILASCIO	DATA NASCITA	FIRMA DI ACCETTAZIONE
35							
36							
37							
38							
39							
40							
41							
42							
43							
44							
45							
46							
47							
48							
49							
50							
51							
52							
53							
54							
55							
56							
57							

N°	COGNOME E NOME	RESIDENZA	INDIRIZZO	PORTO D'ARMI	DATA RILASCIO	DATA NASCITA	FIRMA DI ACCETTAZIONE
58							
59							
60							
61							
62							
63							
64							
65							
66							
67							
68							
69							
70							
71							
72							
73							
74							
75							
76							
77							
78							
79							
80							

N°	COGNOME E NOME	RESIDENZA	INDIRIZZO	PORTO D'ARMI	DATA RILASCIO	DATA NASCITA	FIRMA DI ACCETTAZIONE
81							
82							
83							
84							
85							
86							
87							
88							
89							
90							
91							
92							
93							
94							
95							
96							
97							
98							
99							
100							