



Alla Regione Lazio
Area Decentrata Agricoltura Frosinone
Via Francesco Veccia, 23
03100 – Frosinone (Fr)
Pec: adafrosinone@pec.regione.lazio.it

OGGETTO: L.R. 17/1995, Richiesta/Riconsegna tesserino di selezione annata venatoria _____.

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ (____) il _____

Residente a: _____ (____)

Piazza/Via: _____ n. ____ CAP _____

Codice cacciatore (C.F.): _____ iscrizione n. _____

e-mail: _____ tel. _____

– RICHIEDE il rilascio del tesserino di selezione annata venatoria _____

– RICONSEGNA il tesserino di selezione n. _____ annata venatoria _____

DICHIARA

(Ai sensi dell'Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

- di non essere in possesso di altro tesserino di selezione per l'annata venatoria in corso.

Allega:

- Copia della licenza di porto d'armi ad uso caccia, unitamente alle copie dei versamenti delle tasse di concessione in corso di validità.

Data _____

Firma
