

Spett.le
A.T.C. FO- _____
Via Balzella 41 D
47122 FORLÌ

Oggetto: rilascio autorizzazione.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____ via _____

n. _____ Numero Cellulare _____

C H I E D O

L'autorizzazione per poter usare la muta in addestramento e durante l'esercizio venatorio nell'A.T.C. FO-_____, per la corrente stagione venatoria _____, così come previsto dal Calendario Venatorio Regionale.

Forlì _____

IL RICHIEDENTE

NB. Allegare copia abilitazione muta rilasciata dall'E.N.C.I..