RICHIESTA PARTECIPAZIONE PIANI DI CONTROLLO CINGHIALE ATC FO-1

Spett.le ATC FO-1

Via Balzella 41/D

47122 FORLI'

mail: atcfc@libero.it
fax: 0543-750517

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____in via_____

n. _____ , numero cellulare_____ , coadiutore abilitato al piano di controllo del cinghiale, con giubbotto numero _____ , richiede di poter partecipare agli interventi di controllo dell'ATC FO-1 e di accettare le modalità operative e le disposizioni generali per la gestione dei piani di controllo del cinghiale approvate dal Consiglio Direttivo dell'ATC FO-1 in data 23/07/2021.

Data _____ IL RICHIEDENTE_____