

RICHIESTA PARERE PER LO SVOLGIMENTO DI GARE CINOFILE

Spett.le ATC 14 15

info@atcpisa.it

FAX 050-974916

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

VIA/PIAZZA _____ NUM _____

TELEFONO _____ MAIL _____

IN QUALITÀ DI:

PRESIDENTE RAPPRESENTANTE ALTRO

DI: _____

CHIEDO

IL PARERE PER POTER EFFETTUARE GARE CINOFILE SU FAGIANI LEPRI CINGHIALI

LA GARA SI SVOLGERÀ IN TERRITORIO LIBERO ZRV ZRC

PER CANI DA CERCA FERMA IN DATA _____

NEL COMUNE DI _____ LOCALITÀ _____

FOGLIO _____ PARTICELLA _____

A TALE SCOPO ALLEGO:

- CARTOGRAFIA
- CONSENSO DEI PROPRIETARI
- CONSENSO DEL RESPONSABILE ZRV/ZRC (SOLO SE LA GARA SI SVOLGERÀ IN ZRV/ZRC)

Luogo e data

Firma

- TUTTI I DATI E TUTTI GLI ALLEGATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI -