



Ambiti Territoriali Caccia PISA OVEST e PISA EST

DOMANDA ISCRIZIONE AREA "A"
(Richiesta da presentare dal 1 al 30 aprile)

All'ATC PISA OVEST
Via Gioacchino Volpe 92
56121 Ospedaletto PISA

Fax 050974916 - info@atcpisa.it

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a _____ il _____

residente in via _____ n° _____

nel Comune di _____ frazione _____

C.A.P. _____ (Prov. _____) tel. _____

Codice Cacciatore _____ con residenza venatoria nell'ATC PISA OVEST.

CHIEDE

l'iscrizione all'Area Contigua del Parco denominata **"A"** (Vecchiano)

Data _____

Firma _____