



A.T.C. 1 Arezzo Valdarno Valdichiana Casentino

Via Don Luigi Sturzo 43/F

52100 Arezzo

Tel 0575 355532

Fax 0575 323322

info@atc1ar.it

Protocollo A.T.C. 1

Il sottoscritto

Responsabile del Distretto (*barrare distretto*)

A B C D E F G H I L

Residente a

Via/Loc.

N.

Telefono

RICHIEDE

l'autorizzazione allo svolgimento della caccia al cinghiale mediante il metodo della braccata tramite la/le squadra/e di caccia al cinghiale:

Squadra N.	Denominata
Squadra N.	Denominata
Squadra N.	Denominata
Squadra N.	Denominata

nella Z.R.V. situata nell'area vocata denominata:

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Boccagnanuzzo | <input type="checkbox"/> Scuragnolo | <input type="checkbox"/> Le Terracce | <input type="checkbox"/> La Vialla |
| <input type="checkbox"/> Pergine Valdarno | <input type="checkbox"/> La Chiassa | <input type="checkbox"/> Castel d'Ernia | <input type="checkbox"/> Sassino |

in data:

sulla base di quanto disposto dalla normativa vigente in materia.

Data

Firma del richiedente

AREA RISERVATA ALL'A.T.C.

Richiesta APPROVATA

Richiesta RESPINTA

Protocollo A.T.C. 1

NOTE

