

Spett.le C.A.C. Prealpi Bergamasche
Via San Giovanni Bosco 47
24126 BERGAMO

**Richiesta per la fruizione di giornate di caccia alla selvaggina migratoria nel
COMPENSORIO ALPINO di CACCIA PREALPI BERGAMASCHE ai sensi dell'art.
35, comma 2 L.R. 26/93 e successive modifiche.**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Residenza _____ Via _____

Porto d'armi numero : _____ del _____

N° Tesserino regionale _____ Telefono _____

ai sensi dell' art. 35 c.2 L.R. 26/93 e successive modifiche :

CHIEDE

**di essere ammesso alla fruizione di N° _____ giornate di caccia nel C.A.C. Prealpi
Bergamasche dal 1 novembre 20____ corrispondendo per ogni giornata la quota di €. 5,16 .**

Firma _____

Allego n° 1 fotocopia Tesserino Regionale
n° 1 Copia Licenza di caccia