

COMPRESORIO ALPINO CN 6
DOMANDA PRELIEVO SELETTIVO CINGHIALE 2024/25

Il sottoscritto.....residente.....

Via.....Tel

RICHIEDE

la partecipazione al prelievo selettivo della specie CINGHIALE ai sensi delle disposizioni regionali in vigore.

DATA.....

FIRMA.....

- allegata copia abilitazione caccia di selezione oppure copia abilitazione zona alpi conseguita prima del 04/09/1996