

COMPRESORIO ALPINO CN 6
DOMANDA PRELIEVO SELETTIVO CINGHIALE
Stagione Venatoria 2025/26

Il sottoscritto.....

nato a.....il.....

residente.....via.....

Tel

RICHIEDE

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

DATA.....

FIRMA.....

- Allegato copia abilitazione caccia di selezione oppure copia abilitazione zona alpi conseguita prima del 04/09/1996
- Allegato versamento € 50