

_____Li

Spett.le Comitato Direttivo
dell' ATC VE1 Portogruaro
Via Loredan, 4 - Mazzolada
30026 Portogruaro VE
Tel. 0421-287076
Fax 0421/1613023

Oggetto : Richiesta di accesso all'Ambito Territoriale di Caccia VE1 Portogruaro.

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente a _____ cap _____ prov. _____
Via _____
Tel. _____ E-mail _____
(indicare e-mail per la risposta)

In possesso di Licenza di caccia n° _____
Rilasciata dalla Questura di _____
il _____

CHIEDO

Il consenso di potermi iscrivere come socio all' ATC VE1 Portogruaro nella seguente
forma :
(barrare la casella che interessa)

- Socio Ordinario []
- Socio Ordinario più Zona Lagunare Valliva []
- Migratoria []
-

per la stagione venatoria 2020/21

In fede,
