

Spett.le
AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA LT2
Via Appia Km 114,500
04020 MONTE SAN BIAGIO
info@atclatina2.it
Tel./Fax 0771-567001

RICHIESTA OSPITALITA' VENATORIA

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ prov. Di _____
in Via _____ nr. _____ tel. _____
e - mail _____ titolare del porto d'armi nr. _____
Rilasciato in data _____ dalla Questura/Comm.to di _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 6 della L/R nr. **450 del 29/07/1998** di poter ospitare nei giorni _____
del mese di _____ (per un massimo di tre giornate) il Sig. _____
_____ nato a _____ il _____
e residente a _____ (_____) Via _____ nr. _____
tel. _____ e-mail _____
titolare del porto d'armi nr. _____ rilasciato in data _____
dalla Questura/Comm.to _____ (con residenza venatoria ATC _____).

Data _____

IL RICHIEDENTE

Allegare copia porto d'armi – uso caccia in corso di validità di entrambi.