



Ambito Territoriale di Caccia Vomano - Fino

**RICHIESTA DI ABILITAZIONE CANE DA FERMA COME AUSILIARI PER IL MONITORAGGIO
ALLA BECCACCIA (da inviare entro 28 gennaio 2020)**

ALL' ATCVOMANO_FINO
SEDE

Il sottoscritto (nome e cognome) _____ nato il _____

a (luogo di nascita) _____ e residente a _____

in Via _____, cap _____ (cellulare n°) _____

Conseguito abilitazione come censitore/monitoratore presso _____
(indicare con quale Ente o Associazione è stata conseguita l'abilitazione)

Cani da abilitare (superiore a 3 anni)

1° cane razza... .. Microchip n° sex..... età colore.....

2° cane razza... .. Microchip n° sex..... età colore.....

Luogo e data _____

firma
