



Vomano-Fino

DELEGA PER IL RITIRO DEL TESSERINO UNICO REGIONALE

Il/La sottoscritto/a _____ residente a _____ in Via _____

Cellulare (obbligatorio) _____ e-mail _____

RITIRA I TESSERINI REGIONALI PER CONTO E PER NOME DEI SEGUENTI CACCIATORI

(n.b. per i nuovi patentati, per chi rinnova dopo tanti anni, per chi ha cambiato residenza occorre portare i documenti)

Cognome e Nome	n. licenza	Data rilascio licenza	Associazione venatoria	Data pagamento tassa governativa	Data pagamento tassa regionale	Data pagamento assicurazione venatoria	Data pagamento ATC Vomano	Ammissione altri ATC es: aq-pe-su
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che i dati sopra trascritti corrispondono a verità. Il sottoscritto dichiara inoltre che intende sollevare l'ATC Vomano e la Regione Abruzzo, da qualsivoglia responsabilità civile e penale conseguente, scaturenti da azioni e/o condotte poste in essere dal sottoscritto in occasione delle attività in oggetto.

Luogo _____ data _____

Firma del Delegato _____