

➤ Al Servizio Ispettorato Ripartimentale del C.F.V.A . di _____
➤ Email: _____
➤ Fax: _____

➤ Al Servizio Sanità Animale dell'ASSL di _____
➤ Email: _____

Oggetto: Quarto provvedimento attuativo del Programma straordinario di eradicazione della Peste Suina Africana 2019-2020, recante misure di contrasto alla PSA nelle popolazioni di cinghiali selvatici e allevati. **Invito giornata di caccia per partecipanti occasionali.**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____ telefono
_____ Email : _____

in qualità di referente del gruppo organizzato di caccia denominato " _____",
autorizzato al N° _____ nel/i comune/i di _____.

per la giornata di caccia del _____ da effettuarsi nel comune di _____

comunica che il proprio gruppo sarà integrato dalla partecipazione dei seguenti i seguenti
Invitati:

nr	Cognome Nome	Ruolo Cacc./Batt.	Residenza	N°porto armi	Scadenza porto d'armi	N° aut. Reg.le	Numero Autorizzazione gruppo di caccia di appartenenza
1							
2							
3							
4							

Il referente
