

Spazio per Ufficio Protocollo

Marca da bollo  
€ 14,62

Amministrazione Provinciale di Udine  
Servizio Risorse Naturalistiche  
P.zza Patriarcato, 3  
33100 UDINE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

socio della riserva di caccia di \_\_\_\_\_

chiede

di sottoporre i cani da seguita di seguito indicati alla prova pratica valutativa di cui all'art. 7, comma 6, della  
L.R. 56/1986 su \_\_\_\_\_.

razza \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_ mantello \_\_\_\_\_ n. tatuaggio o microchip \_\_\_\_\_

razza \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_ mantello \_\_\_\_\_ n. tatuaggio o microchip \_\_\_\_\_

razza \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_ mantello \_\_\_\_\_ n. tatuaggio o microchip \_\_\_\_\_

razza \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_ mantello \_\_\_\_\_ n. tatuaggio o microchip \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_