

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. _____

direttore 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

Sig. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

Socio della riserva di caccia di _____

chiede

che i propri cani da seguita vengano sottoposti alla prova pratica valutativa di cui sopra su _____

razza _____ nome _____ data di nascita _____

Sesso _____ mantello _____ n. tatuaggio o microchip _____

Sig. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

Socio della riserva di caccia di _____

chiede

che i propri cani da seguita vengano sottoposti alla prova pratica valutativa di cui sopra su _____

razza _____ nome _____ data di nascita _____

Sesso _____ mantello _____ n. tatuaggio o microchip _____

Sig. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

Socio della riserva di caccia di _____

chiede

che i propri cani da seguita vengano sottoposti alla prova pratica valutativa di cui sopra su _____

razza _____ nome _____ data di nascita _____

Sesso _____ mantello _____ n. tatuaggio o microchip _____

Sig. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

Socio della riserva di caccia di _____

chiede

che i propri cani da seguita vengano sottoposti alla prova pratica valutativa di cui sopra su _____

razza _____ nome _____ data di nascita _____

Sesso _____ mantello _____ n. tatuaggio o microchip _____

Sig. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

Socio della riserva di caccia di _____

chiede

che i propri cani da seguita vengano sottoposti alla prova pratica valutativa di cui sopra su _____

razza _____ nome _____ data di nascita _____

Sesso _____ mantello _____ n. tatuaggio o microchip _____

Sig. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

Socio della riserva di caccia di _____

chiede

che i propri cani da seguita vengano sottoposti alla prova pratica valutativa di cui sopra su _____

razza _____ nome _____ data di nascita _____

sesto _____ mantello _____ n. tatuaggio o microchip _____

Sig. _____ residente in _____

Via _____ n. _____

Socio della riserva di caccia di _____

chiede

che i propri cani da seguita vengano sottoposti alla prova pratica valutativa di cui sopra su _____

razza _____ nome _____ data di nascita _____

sesto _____ mantello _____ n. tatuaggio o microchip _____

_____ li _____

Firma _____