

AL Presidente

ATC 2

85100 POTENZA

Potenza _____

Oggetto: Comunicazione cambio/cessione zona per caccia al cinghiale
giorno _____

Il sottoscritto Sig. _____ caposquadra caccia al cinghiale n.....

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare per il giorno _____ cambio/cessione zona di
battuta n..... alla squadra n..... del capo squadra Sig _____

Che lascia libera la zona n _____

I CAPISQUADRA

