

Marca
Bollo
€. 14,62

AL SIG. PRESIDENTE
Della Commissione Esami di Abilitazione
Venatoria della PROVINCIA DI ORISTANO
Via S.Carboni
09170 ORISTANO OR

Il sottoscritto _____ nat _____ a _____,
il _____ e residente in Simala in _____ ia _____ N. _____,

C H I E D E

Di essere ammesso a sostenere gli esami per ottenere l'abilitazione all'esercizio della caccia, ai sensi dell'art. 43 della L.R. 23/1998.

Allega alla presente:

- Ricevuta del versamento di €, 80,00 sul c/c. p.le N. 11014099, intestato a: Amministrazione Provinciale di Oristano, con causale: "Tassa per esame abilitazione esercizio venatorio".*
- C.F. _____.*

Il sottoscritto presenterà il certificato di idoneità fisica all'uso delle armi all'atto del sostenimento dell'esame.

Simala, li _____
