

RICHIESTA PARTECIPAZIONE MONITORAGGIO INVERNALE

DELLA BECCACCIA (SCOLAPAX RUSTICOLA) MEDIANTE CANI DA FERMA

DA INVIARE ALMENO 3 GIORNI PRIMA

Il sottoscritto _____

nato a _____ PROV _____ il/...../.....

RESIDENTE IN _____ PROV _____ CAP _____

via/fraz./loc. _____ n° _____ Tel _____/ _____

email _____

**INOLTRA RISPETTOSA ISTANZA AL FINE DI ESSERE AMMESSO ALLE OPERAZIONI DI MONITORAGGIO INVERNALE
DELLA BECCACCIA AI SENSI DEL REGOLAMENTO EMANATO DALL'ATC CN5**

nelle zone di:

Comune _____ Località _____ DATA _____ ORA DI INIZIO PREVISTA _____

Comune _____ Località _____ DATA _____ ORA DI INIZIO PREVISTA _____

Comune _____ Località _____ DATA _____ ORA INIZIO PREVISTA _____

A TALE SCOPO DICHIARA CHE VERRANNO UTILIZZATI IL/I SEGUENTE/I CANI DA FERMA:

N.	RAZZA	N° MICROCHIP O TATUAGGIO	DATA DI NASCITA DEL CANE
1			
2			
3			
4			

**Si ricorda che in base all'articolo 5 del regolamento "È consentito l'utilizzo massimo di due cani per ogni uscita"*

Data _____

Firma

Allegare alla domanda:

- attestato di abilitazione corso di formazione specialista monitoratore beccaccia.