**Al COMUNE DI PALMI**

**Area 2 - Ufficio SUAP**

**Inviare a:** [***protocollo.palmi@asmepec.it***](mailto:protocollo.palmi@asmepec.it)

**(oppure consegnare a mano all’ufficio protocollo)**

**Oggetto: Richiesta Rilascio Tesserino Venatorio.**

|  |  |
| --- | --- |
| CODICE FISCALE |  |

Il sottoscritto nato il

a residente a

In Via o C/da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°

Telefono

Titolare della Licenza di Caccia n° rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dalla Questura e/o Commissariato di \_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO

Il rilascio del Tesserino Venatorio per l’annata venatoria 2024/2025, ai sensi delle L.R. 9/96 e del Regolamento Regionale n° 536 del 21/07/2003 art. 6 comma 1, ed alla presente allego

1. Fotocopia della ricevuta di versamento della tassa venatoria di concessione Regionale (pagopa);
2. Fotocopia della tassa di accesso all’A.T.C di residenza;
3. Fotocopia Assicurazione.
4. Fotocopia della licenza di porto di fucile in corso di validità;

# Copia documento identità del richiedente e Codice Fiscale.

IN FEDE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ spazio riservato all’ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Numero Tesserino assegnato al Cacciatore  Firma per ricevuta | N° |