

**AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA N. 2 - P O T E N Z A -**  
**CACCIA AL CINGHIALE IN BATTUTA A. V. 2015/2016**  
**DISTRETTO N. 3 - RICHIESTA PER LE ZONE DI BATTUTA ED ELENCO COMPONENTI LA SQUADRA**

Caposquadra \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_

Vice Caposquadra \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_

Zone prescelte per le battute (per ordine di preferenza e 5 zone obbligatoriamente). 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

|                             |
|-----------------------------|
| Rappresentante di Distretto |
|                             |

3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_

| n. | cognome e nome | data di nascita | comune di residenza | n° di porto d'armi | data rilascio porto d'armi | n° di telefono | cert. Resid. |
|----|----------------|-----------------|---------------------|--------------------|----------------------------|----------------|--------------|
| 1  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 2  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 3  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 4  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 5  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 6  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 7  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 8  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 9  |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 10 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 11 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 12 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 13 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 14 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 15 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 16 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 17 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 18 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 19 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |
| 20 |                |                 |                     |                    |                            |                |              |

Il Caposquadra

Il Commissario dell'A.T.C. n. 2

Per ogni componente allegare: **Copia porto d'armi, copia versamento tassa governativa, copia versamento tassa regionale, copia polizza assicurativa, copia versamento di 5 euro (anche cumulativo).**