

**MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE CANE
ABILITAZIONE AL CENSIMENTO DELLA COTURNICE**

alla c.a. dell'Ambito Territoriale di Caccia Sulmona

Il sottoscritto (Nome e Cognome): _____

residente a: _____

Prov.: ____ in via/piazza: _____ n: ____

n. telefono cellulare (obbligatorio) _____

e-mail (obbligatoria per comunicazioni): _____

Proprietario del cane di cui:

Nome: _____

Data di nascita _____ (cani con età superiore ai tre anni)

Razza _____

N. Microchip _____

Codice LOI _____

CHIEDE

di ISCRIVERE IL CANE alla prova abilitativa finalizzata al censimento della coturnice

Data _____

Firma
