

Mod. CAMBIO ZONE

AL Presidente
dell'ATC 2
via Mantova, 45
85100 POTENZA

Potenza _____

Oggetto: *Comunicazione cambio zona per caccia al cinghiale.*

Il sottoscritto Sig. _____ caposquadra caccia al cinghiale n. _____

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare il/i giorno/i _____ cambio zona di battuta
n. _____ con la squadre n. _____ del capo squadra Sig. _____ che
lascia libera la Zona n. _____.

I CAPISQUADRA

Visto per l'autorizzazione

N.B.: L'autorizzazione va chiesta almeno 2giorni prima