

AL Presidente

ATC 2

85100 POTENZA

Potenza_____

**Oggetto: Comunicazione cambio/cessione zona per caccia al cinghiale
giorno_____**

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

CHIEDE

L'autorizzazione ad effettuare per il giorno_____ cambio/cessione zona di
battuta n.....alla squadra n.....del capo squadra Sig_____

Che lascia libera la zona n_____

I CAPISQUADRA

