



Ambito Territoriale di Caccia *L'Aquila*

Modulo richiesta per seconda assegnazione di zone libere.

Il sottoscritto _____ caposquadra della
squadra denominata _____ chiede l'assegnazione
della zona n° _____ ricadente all'interno della macroarea
n° _____

L'Aquila li _____

In Fede _____

Viale della Croce Rossa n.50/B 67100 –L'Aquila – AQ C.F. - 93018340666

Tel. Fax 0862 351066

e-mail segreteria@atclaquila.it Sito www.atclaquila.it

Cell. Presidenza 345 7400259

Cell. Segreteria 345 7400491