

Al Comune di Campi Bisenzio (FI)

Oggetto: Delega ritiro tesserino venatorio stagione ____/____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov _____) il _____ residente a _____ in
Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p _____
documento di riconoscimento _____ n. _____

dichiara di delegare (ai sensi del DPR 445/2000 art. 46)

Il/La signor/a _____ nato/a a _____
(Prov _____) il _____ residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p _____
documento di riconoscimento _____ n. _____
al ritiro del mio tesserino venatorio stagione ____/____.

A tal fine allega:

- Fotocopia del proprio documento di identità (delegante)
- Fotocopia del documento di identità del delegato

Campi Bisenzio, il _____

Firma
