

**Al Sig. Presidente
della Commissione per l'Abilitazione Venatoria
presso Ufficio distaccato Regione Calabria
Agricoltura , risorse Agroalimentari , Caccia e Pesca
Loc. Vaglio Lise
87100 COSENZA**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e
La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
residenti a _____ Cap _____ Via _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDONO

Alla S.V. , che il proprio figlio _____
nato a _____ , il _____
sia ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento dell'abilitazione
all'esercizio venatorio .

Allega :

- Copia documento d'identità richiedenti ;
- Copia documento d'identità candidato ;
- Certificato di residenza in carta semplice (oppure autocertificazione) ;
- Certificato sanitario in bollo (si riserva la consegna in fase d'esame) ;

Con osservanza
