

ALL' A.T.C. 1

TEL. 0972-724605- FAX 0972-724856
MAIL ATC1@TISCALI.IT PEC. ATCN1POTENZA@PEC.IT

IL RESPONSABILE DELLA **SQUADRA N.** _____, SIG.RE _____

NATO A _____ IL _____ E RESIDENTE A _____

IN VIA _____ N°CELL _____

ED e-mail _____

PIANO DI PRELIEVO SELETTIVO DGR. 497/2019

PRENOTAZIONE GIORNATA DI ABBATTIMENTO TECNIA DELLA GIRATA

DATA _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____

DATA _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____

DATA _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____

DATA _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____

DATA _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____ ORA INIZIO _____ ORA FINE _____

QUADRANTE DI CACCIA

LONG X

LATIT Y

COMUNE

LOCALITÀ

QUADRANTE DI CACCIA	LONG X	LATIT Y	COMUNE	LOCALITÀ

NOME CANE

NOME CANE

NOME CANE

--	--	--

IL CAPOSQUADRA

Data _____
