

A.T.C. VR 2 DEI COLLI

RICHIESTA NULLA OSTA PER PROVA CINOFILE

Il sottoscritto _____

- Responsabile Associazione venatoria _____
- Responsabile Gruppo cinofilo _____
- Presidente/Delegato di Ambito territoriale di caccia _____
- Presidente/Delegato di Comprensorio alpino di caccia _____

CHIEDE

al Presidente / Comitato Direttivo dell'A.T.C. VR 2 dei Colli il rilascio del parere favorevole per lo svolgimento della prova cinofila di seguito specificata, riportandone le specifiche

TIPOLOGIA DI GARA _____

- con abbattimento di fauna senza abbattimento di fauna

DATA/E PREVISTA/E PER LO SVOLGIMENTO DELL'EVENTO CINOFILO _____

TIPOLOGIA DI CANI DA CACCIA IMPIEGATI _____

TIPOLOGIA/SPECIE DI FAUNA SELVATICA INTERESSATA _____

- da immettere naturale

ALLOCAZIONE CAMPO/I DI GARA:

- Zona di ripopolamento e cattura _____
- Ambito territoriale di caccia _____
- Comprensorio alpino _____
- Azienda faunistico-venatoria _____

COMUNI INTERESSATI _____

LOCALITÀ INTERESSATE _____

QUALITÀ COLTURALE DELL'AREA INTERESSATA _____

Data e luogo _____

Firma _____