Mittente
Sig.
Via
CAP - PAESE

BOLLO € 16,00

Alla **Regione Puglia**
Servizio Caccia
Via Paolo Lembo 38/F
70124 B A R I

RACCOMANDATA A.R.

Il sottoscritto,
_____ nato a _____ (___) il _____

e residente a _____ (___) alla via _____ n.__ ,

C.F. _____-telefono _____, di professione _____

CHIEDE

a Codesto Servizio di essere ammesso a sostenere gli esami per il conseguimento dell'abilitazione venatoria.

Allega copia del documento di identità.

All'uopo, si riserva di presentare la documentazione necessaria nel momento della convocazione.

_____,_____

In fede _____