

ALLA REGIONE MARCHE
P.F. Caccia e Pesca
Ufficio decentrato
Viale B. Buozzi 6

61121 PESARO (PU)
Fax: 071 8067097

OGGETTO: prima opzione per la forma di caccia.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via _____
n. _____ titolare di licenza di caccia n° _____ rilasciata il _____

richiede ai sensi dell'art. 27 della L.R. n. 7/1995 la propria opzione per la forma di caccia
presentata a codesta Amministrazione nei tempi stabiliti.

- a) vagante in zona Alpi
- b) da appostamento fisso
- c) nell'insieme delle altre forme di
attività venatoria consentite

_____, _____
(luogo) (data)

(firma)
