L'A.T.C./C.A./A.A.V.V: _____ in data: - 4 SET. 2024

ha rilasciato al Sig. _____ nato il: _____

la scheda di prelievo venatorio per la stagione: _____

il quale dichiara di aver preso atto delle sanzioni previste dalle limitazioni al Calendario Venatorio Regionale e di riconsegnarla all'A.T.C. di competenza entro il: _____

In fede

_____

L'A.T.C./C.A./A.A.V.V: _____ in data: _____

ha ritirato dal Sig. _____ nato il: _____

la scheda di prelievo venatorio per la stagione: _____

In fede

_____

A.T.C. SV3

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA SAVONA - VALBORMIDA

STAGIONE VENATORIA _____

SCHEDA DI PRELIEVO VENATORIO DI

_____

DATA DI NASCITA _____

Ai sensi delle limitazioni disposte al Calendario Venatorio Regionale, si rende obbligatoria la comunicazione all'**A.T.C. SV3** degli abbattimenti delle seguenti specie: **Lepre, Pernice rossa, Starna e Fagiano.**

Entro il _____ la presente scheda dovrà essere restituita correttamente compilata all'ATC di rilascio.

Ringraziando per la collaborazione, si ricorda che:

La mancata consegna determinerà l'impossibilità all'iscrizione o all'ammissione negli Ambiti Territoriali di Caccia SV1 - SV2 - SV3 e Comparto Alpino SV4 per la stagione venatoria successiva.

DATA	ATC	COMUNE	LE	PR	ST	FA

DATA	ATC	COMUNE	LE	PR	ST	FA