

ALLA REGIONE VENETO
U.O. Coordinamento Gestione ittica e faunistico venatoria
Sede territoriale di Venezia

Oggetto: Richiesta rilascio tesserini regionali COMPLETI delle pagine per la caccia agli UNGULATI per la stagione venatoria 2025/2026.

ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE:

- OGNI SINGOLO CACCIATORE DEVE APPORRE LA PROPRIA FIRMA DI DELEGA NELL'ULTIMA CASELLA RISERVATA A TALE SCOPO
- PER I **NUOVI CACCIATORI** OVVERO PER COLORO AI QUALI LA REGIONE NON ABBAIA NEL PASSATO RILASCIATO ALCUN TESSERINO REGIONALE DEVONO ESSERE INDICATI TUTTI I DATI RICHIESTI
- PER COLORO CHE NELLE PRECEDENTI STAGIONI VENATORIE SONO STATI TITOLARI DEL TESSERINO REGIONALE DEVE ESSERE SEMPRE INDICATA LA DATA DI NASCITA, MENTRE I RESTANTI DATI VANNO INDICATI SOLTANTO IN CASO SIANO INTERVENUTE DELLE VARIAZIONI.
- AL PRESENTE PROSPETTO VA **ALLEGATA** LA COPIA DELLA RICEVUTA DI VERSAMENTO DELLA **TASSA REGIONALE** DI OGNI SINGOLO CACCIATORE NONCHÈ COPIA DELLA **LICENZA DI CACCIA** SOLTANTO PER I **NUOVI CACCIATORI** E PER QUELLI CHE HANNO RINNOVATO LA LICENZA DOPO IL RILASCIO DELL'ULTIMO TESSERINO VENATORIO

Il sottoscritto _____ (tel. _____), **delegato** dai sotto elencati cacciatori, con la presente chiede il rilascio dei tesserini regionali completi delle pagine per la **CACCIA AGLI UNGULATI** nella stagione venatoria 2024/2025 e si assume la piena responsabilità per quanto riportato riguardo ai loro dati anagrafici ed alla regolarità della documentazione, richiesta dalla vigente normativa per il rilascio dei tesserini.

Il sottoscritto allega copia fotostatica di proprio documento di identità.

	COGNOME e NOME	RESIDENZA <u>(SOLO IN CASO DI VARIAZIONI)</u>		DATA DI NASCITA	N. LIBRETTO PORTO D'ARMI	DATA DI RILASCIO	FIRMA PER DELEGA
		Via	Comune				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

	COGNOME e NOME	RESIDENZA <u>(SOLO IN CASO DI VARIAZIONI)</u>		DATA DI NASCITA	N. LIBRETTO PORTO D'ARMI	DATA DI RILASCIO	FIRMA PER DELEGA
		Via	Comune				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Data _____

Timbro Associazione Venatoria
Firma leggibile _____