

Al Signor SINDACO
del Comune di
MONTESCAGLIOSO

Oggetto : Richiesta rilascio tesserino raccolta funghi.

Il/La sottoscritto/a _____
(nome) (cognome)
nato/a a _____, il _____
(luogo) (provincia) (data di nascita)
residente in _____
(luogo) (provincia)
in _____
(via/piazza/località, indirizzo) (numero)

CHIEDE

Il rilascio del:

- Tesserino personale raccolta funghi L.R n. 48/98 e L.R n.43/01
- Tesserino speciale raccolta funghi L.R n. 48/98 e L.R n.43/01
- Tesserino turistico raccolta funghi L.R n. 48/98 e L.R n.43/01

Allega alla presente: attestato Corso Unico di Educazione Micologica

Con osservanza,

Montescaglioso li, _____

Firma
(per esteso e leggibile)