



CORNACCHIA GRIGIA E GAZZA - VERBALE DI INTERVENTO DI ABBATTIMENTO

(da trasmettere all'indirizzo sotto indicato entro i primi 7 giorni del mese successivo a quello di esecuzione dell'intervento)

ALLA REGIONE UMBRIA
SERVIZIO PROGRAMMAZIONE FAUNISTICA VENATORIA

SEZIONE ORGANIZZAZIONE ATTIVITÀ VENATORIA
VIA MARIO ANGELONI, 61
06124 PERUGIA

PEC: direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it

e-mail : fvelatta@regione.umbria.it

- TIPOLOGIA DI ISTITUTO** (barrare la casella appropriata):
- Azienda Faunistico Venatoria
 - Zona Addestramento Cani di tipo B
 - Allevamento selvaggina
 - Centro Privato Produz. Fauna selvatica
 - Struttura di Ambientamento Selvaggina

DENOMINAZIONE:.....

AUTORIZZAZIONE DI RIFERIMENTO: Numero..... del

REFERENTE DEL GRUPPO DI INTERVENTO (se diverso dal Concessionario della AFV o dal Titolare dell'Istituto):

Cognome* Nome*

residente in* (prov.) C.A.P.*

via/piazza..... n. e-mail

cell. tel. fax

DATA INTERVENTO:ora inizio.....ora fine

ALTRI PARTECIPANTI:

COGNOME	NOME

NUMERO CORNACCHIE ABBATTUTE:; **NUMERO GAZZE ABBATTUTE:**

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)