



	COGNOME	NOME	Codice Fiscale	Comune di Residenza	Prov.	CAP	Via/Piazza e N.	N licenza di caccia	Data rilascio licenza di caccia	Licenza rilasciata da Questura/Commissariato di:	Caposquadra (barrare con una X)	Sostituto Caposquadra (barrare con una X)	Operatore addetto ai rilevamenti biometrici (barrare con una X)	Tel.	e-mail
38															
39															
40															
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															
53															
54															
55															
56															
57															
58															
59															
60															
61															
62															
63															
64															
65															
66															
67															
68															
69															
70															
71															
72															
73															
74															
75															
76															
77															
78															
79															
80															

**Luogo e data:**

**Firma del Caposquadra:**