

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA FIRENZE SUD N.5

Via Delle Porte Nuove, 18 – 50144 Firenze

Tel. 055/334082 Fax 055/333505

E – mail segreteria@atc5firenz sud.it

(cognome) _____ (nome) _____

(residente in via) _____ (n.) _____ (comune) _____

(Provincia) _____ (CAP) _____ (telefono) _____

(codice fiscale) _____

CODICE IBAN _____

Gent.mo Presidente,

Con la presente sono a richiedere alla S.V. il rimborso di Euro _____ quale quota

di iscrizione all'ATC Fi SUD N.5 per la Stagione Venatoria _____

a causa di:

- DECESSO
- ERRONEO/DOPPIO PAGAMENTO

Ringraziandola per la collaborazione, rimango in attesa di un gradito riscontro e porgo Distinti Saluti.

Data In fede

Allegati:

- 1 fotocopia di ciascuna pagina del tesserino venatorio relativo alla stagione venatoria non utilizzata (coloro che si presenteranno personalmente esibiranno il tesserino in originale), nel caso di richiesta avanzata dopo l'apertura della caccia;
- Ricevuta/e del bollettino a favore dell'ATC Fi SUD N.5;