

Marca da  
bollo  
€ 16,00

Spett. PROVINCIA DI SONDRIO  
Servizio Caccia, Pesca e Strutture Agrarie  
via Vittorio Veneto, 28  
23100 SONDRIO

Il sottoscritto .....

nato il ..... a .....

Codice fiscale .....

residente a ..... via .....

telefono .....

## **CHIEDE**

di essere RIAMMESSO a sostenere gli esami di abilitazione all'esercizio venatorio.

Data .....

.....

*Firma*

### **Allegati:**

- attestazione avvenuto pagamento di **€ 20,00** da effettuarsi presso la Banca Popolare di Sondrio – servizio Tesoreria, quale quota rimborso spese per esami.