

MODELLO - DELEGA PER RITIRO TESSERINO RACCOLTA FUNGHI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ alla via _____

n° telefonico _____ n° tel. cellulare _____

avendo richiesto il rilascio del tesserino regionale per la raccolta dei funghi epigei,

DELEGA

il sig. _____

nato a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

documento di riconoscimento _____

a ritirare per mio conto il tesserino regionale di autorizzazione alla raccolta dei funghi.

- Si allega fotocopia del documento di riconoscimento;
(della persona delegante)

Luogo _____ **Data** _____ **Firma del Delegante** _____

N.B. I tesserini potranno essere ritirati, recandosi presso l'Ufficio Micologico del Servizio Caccia Pesca Agricoltura sito in piazza Garibaldi n. 55 di Teramo, nei giorni di **martedì** e **giovedì** dalle ore **10:00** alle ore **13:00**