

	COGNOME e NOME	RESIDENZA		DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	N. LIBRETTO PORTO D'ARMI	DATA DI RILASCIO	FIRMA PER DELEGA
		Via	Comune					
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Data _____

Timbro Associazione Venatoria
 Firma leggibile _____