



COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA – QUARTU SANT'ALENI
Città Metropolitana di Cagliari
Settore Ambiente e Servizi Tecnologici
Ufficio Caccia

Al Sindaco

del Comune di Quartu Sant'Elena.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/____ -
residente in Via _____ n° _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
recapito telefonico n° _____ titolare della licenza di porto di fucile n. _____
rilasciata dalla Questura di _____ in data ____/____/____

Delega

Il Sig. _____ Nato _____ il ____/____/____
residente in Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

a ritirare e/o effettuare per **proprio conto**:

- Il rinnovo** dell'Autorizzazione Regionale per l'esercizio della caccia n° _____ rilasciata in data _____ ai sensi dell'art. 45 della Legge Regionale n. 23 del 29.07.1998;
- L'Autorizzazione Regionale** per l'esercizio della caccia ai sensi dell'art. 45 della L.R. del 29/07/1998 n°23 **in caso di prima emissione.**

In Fede _____

Quartu Sant'Elena lì _____

Firma del delegato _____

Si allega fotocopia di un documento d'identità del delegante e del delegato