

MODELLO C - RICHIESTA RIATTIVAZIONE CODICE

DATI DEL COMUNE

COMUNE DI SAMBUCA PISTOIESE tel. 0573/893716

Codice ISTAT _____ codice circoscrizione _____ fax 0573/893737

DATI DEL CACCIATORE

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ C.A.P. 51020

DATI DEL CACCIATORE

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ C.A.P. 51020

DATI DEL CACCIATORE

Cognome _____ Nome _____

Comune di Nascita _____ data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ C.A.P. 51020

**COMPILARE ED INVIARE PER FAX ALLA REGIONE TOSCANA AL N.
055/4385090**