



Via Leonida Cialfi 29 – 53100 SIENA
 Tel. 0577/271898
 www.atcsienanord.it
 e-mail: info@atcsienanord.it



RICEVUTA PRESTAZIONE D'OPERA

Da consegnare a cura del selecontrollore all'ATC g al proprio capodistretto entro il 20 gennaio della stagione in corso

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile (o suo delegato) certifica
 che il selecontrollore _____ codice cacciatore _____
 Appartenente al distretto di caccia di selezione _____

Ha eseguito in data odierna prestazione d'opera come recupero assenza da censimenti BRAMITO 2025 PRIMAVERA 2026 presso la struttura

ZRC ZRV denominata _____

Data _____

Firmato Il Responsabile della Struttura (o suo delegato) _____

NB: Il Responsabile della struttura (o suo delegato) è tenuto a verificare l'identità dele selecontrollore previa esibizione di un documento valido.



Via Leonida Cialfi 29 – 53100 SIENA
 Tel. 0577/271898
 www.atcsienanord.it
 e-mail: info@atcsienanord.it



RICEVUTA PRESTAZIONE D'OPERA

Da consegnare a cura del selecontrollore all'ATC g al proprio capodistretto entro il 20 gennaio della stagione in corso

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile (o suo delegato) certifica
 che il selecontrollore _____ codice cacciatore _____
 Appartenente al distretto di caccia di selezione _____

Ha eseguito in data odierna prestazione d'opera come recupero assenza da censimenti BRAMITO 2025 PRIMAVERA 2026 presso la struttura

ZRC ZRV denominata _____

Data _____

Firmato Il Responsabile della Struttura (o suo delegato) _____

NB: Il Responsabile della struttura (o suo delegato) è tenuto a verificare l'identità dele selecontrollore previa esibizione di un documento valido.



Via Leonida Cialfi 29 – 53100 SIENA
 Tel. 0577/271898
 www.atcsienanord.it
 e-mail: info@atcsienanord.it



RICEVUTA PRESTAZIONE D'OPERA

Da consegnare a cura del selecontrollore all'ATC g al proprio capodistretto entro il 20 gennaio della stagione in corso

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile (o suo delegato) certifica
 che il selecontrollore _____ codice cacciatore _____
 Appartenente al distretto di caccia di selezione _____

Ha eseguito in data odierna prestazione d'opera come recupero assenza da censimenti BRAMITO 2025 PRIMAVERA 2026 presso la struttura

ZRC ZRV denominata _____

Data _____

Firmato Il Responsabile della Struttura (o suo delegato) _____

NB: Il Responsabile della struttura (o suo delegato) è tenuto a verificare l'identità dele selecontrollore previa esibizione di un documento valido.



Via Leonida Cialfi 29 – 53100 SIENA
 Tel. 0577/271898
 www.atcsienanord.it
 e-mail: info@atcsienanord.it



Da consegnare a cura del selecontrollore all'ATC g al proprio capodistretto entro il 20 gennaio della stagione

Il sottoscritto _____ in qualità di Responsabile (o suo delegato) certifica
 che il selecontrollore _____ codice cacciatore _____
 Appartenente al distretto di caccia di selezione _____

Ha eseguito in data odierna prestazione d'opera come recupero assenza da censimenti BRAMITO 2025 PRIMAVERA 2026 presso la struttura

ZRC ZRV denominata _____

Data _____

Firmato Il Responsabile della Struttura (o suo delegato) _____

NB: Il Responsabile della struttura (o suo delegato) è tenuto a verificare l'identità dele selecontrollore previa esibizione di un documento valido.