



All. Ill. mo Sig. SINDACO  
FERRANDINA

OGGETTO: Richiesta Tesserino Raccolta Funghi

Il /La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

CHIEDE

Alla S. V. Ill. ma il rilascio del tesserino del Tipo \_\_\_\_\_ per la

raccolta di funghi con validità dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

1. Ricevuta di versamento di Euro \_\_\_\_\_ intestato al Comune di Ferrandina – Servizio di Tesoreria Comunale c. c. p. n. 11973757;
2. N. 2 fotografie formato tessera;
3. Attestazione di frequenza di un corso di educazione micologica:

Comunica di delegare al ritiro del tesserino il sig. \_\_\_\_\_

Con documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_

Distinti Saluti.

Ferrandina li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE