

*Alla QUESTURA di
17100 SAVONA*

Oggetto: RINNOVO del porto di fucile per uso tiro a volo

Il sottoscritto, per quanto in oggetto, ai sensi dell'art. 2 legge 04 gennaio 1968, n° 15,

DICHIARA

Di essere nato a Il

Di essere residente in

Che la propria famiglia anagrafica è così composta:

grado di parentela	cognome	nome	nato a	data di nascita

Il sottoscritto è consapevole che l'Ufficio ricevente ha la facoltà di controllare quanto dallo stesso dichiarato e che, in caso di dichiarazioni mendaci, risponderà penalmente secondo quanto disposto dall'art. 26 Legge 15/68

Allega i seguenti documenti:

- Certificato medico contenente i requisiti di cui all'art. 2 del D.M. Sanità del 04/09/94;
- Ricevuta di versamento su ccp n° 9175 intestato alla Tesoreria Provinciale di Stato di Savona di € 1,82 con la seguente causale: "Costo libretto porto fucile";
- N° 2 fotografie uguali e recenti di cui una autenticata (se l'interessato si presenta personalmente allo sportello munito di documento d'identità la legalizzazione della fotografia sarà effettuata direttamente dall'impiegato);
- N° 1 marca da bollo da € 10,33;
- Libretto e licenza scaduti.

....., lì

FIRMA

.....

Parte riservata all'Ufficio ricevente:

Domanda firmata alla presenza del sottoscritto il quale ha proceduto all'identificazione del richiedente mediante carta d'identità patente di guida

N° Rilasciata da il

Firma dell'addetto