

**AL COMMISARIATO DI P.S. DI
E ALLA QUESTURA DI**

RICHIESTA DI PORTO DI FUCILE PER USO SPORTIVO

Il sottoscritto nato a

prov. di il/...../.....

e residente a in via

numero , professione

CHIEDE

**Che gli venga concesso il RILASCIO della LICENZA DI PORTO DI FUCILE
AD USO SPORTIVO PER L'ESERCIZIO DEL TIRO A VOLO.**

Con osservanza.

Il richiedente

..... Li

.....

ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI :

- 1. RICEVUTA PAGAMENTO C/C UFFICIO PORTO D'ARMI**
- 2. CERTIFICATO ANAMNESTICO MEDICO CURANTE**
- 3. CERTIFICATO MEDICO DEL MEDICO DELLA POLIZIA**
- 4. LICENZA DI PORTO DI FUCILE IN SCADENZA**
- 5. 2 FOTO , UNA AUTENTICATA**
- 6. 1 MARCA DA BOLLO DA 16 Euro**
- 7. AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA E RESIDENZA**