

CHIEDE

di essere iscritto al Registro dei possessori di Rapaci della Regione Friuli Venezia Giulia ai sensi del Regolamento di esecuzione della Legge Regionale 20/2012. Allo scopo allega:

- 1. Elenco delle specie e dei rapaci posseduti e relative certificazioni/atti che consentano l'identificazione individuale e ne dimostrino la legittima provenienza.**

SPECIE	SESSO	ETA'	PAESE PROVENIENZA	CITES
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

- 2. Descrizione dei ricoveri e degli spazi destinati ad ospitare i rapaci**

Voliere esterne Falconiera Altri spazi (descrivere):

- 3. Corso di formazione per Possessori di Rapaci della Regione FVG:** Sì No

Altri Titoli/Corsi/Associazioni di Falconeria:

- 4. Barrare la/le categorie di appartenenza**

Falconiere Allevatore (riproduce) Possessore (non riproduce)

Luogo _____ Data _____

Firma _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA' E INVIARE VIA FAX O EMAIL
FAX:040 3775523 EMAIL: salute@certregione.fvg.it