REGIONE LIGURIA

DIPARTIMENTO AGRICOLTURA,SPORT,TURISMO E CULTURA

Settore Politiche della Montagna e della Fauna Selvatica – Ufficio Territoriale di Savona

R E G I S T R O D I G I O R N A T A

INTERVENTO EX ART. 35 COMMA 4 BIS L.R.29/94

da trasmettere all'A.T.C. o C.A.

SQUADRA N. _____ BATTUTA DEL GIORNO_____ RESPONSABILE _____

N.B. : Scrivere i nomi nello stesso ordine indicato nell'elenco degli iscritti nella Squadra

	COGNOME E NOME	PRESENTE	ASSENTE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

	COGNOME E NOME	PRESENTE	ASSENTE
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

DENOMINAZIONE ZONA	COMUNE	TEMPO (H.)	ABBATTIMENTI

IL RESPONSABILE DELLA SQUADRA