PROVINCIA DI RIMINI
COORDINAMENTO PROVINCIALE VIGILANZA ITTICO VENATORIA VOLONTARIA

RELAZIONE DI SERVIZIO MESE DI_____ ANNO_____

ASSOCIAZIONE/RAGGRUPPAMENTO:

Il giorno _____ dalle ore_____ alle ore_____ le G.G.V. _____

_____

hanno svolto servizio per interventi finalizzati alla vigilanza nel territorio dei comuni di: _____

_____

_____

VIGILANZA VENATORIA

ATC RN1:

Oasi di: _____

Zrc di : _____

Afv/Atv : _____

Altro : _____

ATC RN2:

Oasi di: _____

Zrc di : _____

Afv/Atv : _____

Altro : _____

VIGILANZA ITTICA

Fiume/Torrente: _____

Zone di Protezione: _____

Altro: _____

_____

Relazione di servizio:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Soggetti controllati:					
Cognome Nome	N. Licenza/ Tesserino	Data del rilascio	Autorità	Luogo di identificazione	Ora del controllo

Intervento richiesto da:

- ❑ su libera disponibilità dell'Associazione/Raggruppamento;
- ❑ su richiesta del Comando di Polizia Provinciale;

Automezzo di proprietà della GGV_____ targa _____Km_____

Firme GGV

_____

_____

_____

_____