COMUNICAZIONE RILASCIO / RINNOVO / DUPLICATO TESSERINI RACCOLTA DEI FUNGHI EPIGEI L.R. n.3/2006
COMUNICAZIONE UNICA ANNO _____

COMUNE DI _____

NUMERO TESSERINO	COGNOME E NOME	RESIDENZA	DATA I° RILASCIO	DATA RINNOVO ANNUALE	DATA RINNOVO QUINQUENNALE	DATA DUPLICATO	CATEGORIA

Comunicare altresì gli estremi del versamento sul capitolo 1777 a favore di Regione Siciliana ed il relativo CRO*

_____ lì, _____

Il Responsabile del procedimento

Il Capo Settore

*Codice Riferimento Operazione con il quale ogni istituto bancario identifica in maniera univoca ciascuna transazione bancaria.