AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA DI BRINDISI
Provincia di Brindisi

All'A.T.C. BR/A
Viale della Libertà n. 23
72019 – S. Vito dei Normanni (BR)
atcbra@pec.it

Oggetto: **Richiesta Rimborso Quota di accesso e partecipazione all'A.T.C. BR/A.-**
(Art. 6, comma 14, del R. R. n. 5/2021)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____ e residente nel Comune di _____ (_____) c.a.p. _____ alla via _____ n. _____ , tel. _____ , _____ , pec _____ , e.mail _____,

C H I E D E

il rimborso della Quota di accesso e partecipazione all'A.T.C. BR/A relativa all'Annata Venatoria _____/_____, versata in data __/__/____ mediante bollettino di conto corrente postale n._____, che si allega, per il seguente motivo: _____ _____ .

A tal fine, dichiara, inoltre, che gli estremi identificativi del conto corrente, intestato al sottoscritto e dedicato al pagamento del rimborso della quota di partecipazione sono i seguenti:
BANCA _____ sede di _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ , lì _____
(luogo e data)

_____
(firma leggibile)

N.B.
- **Istanza da presentare inderogabilmente prima dell'inizio della stagione venatoria (entro il 31 agosto), a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento;**
- **Occorre allegare, in originale la ricevuta e l'attestazione del versamneto del quale si chiede il rimborso.**