

Ufficio del veterinario cantonale
via Dogana 16
6501 Bellinzona

Richiesta indennizzo per confisca capo di selvaggina

Marca di identificazione

Cognome e nome

.....

Via

.....

CAP, Luogo

.....

Con riferimento alla confisca del capo di selvaggina sopraindicato nel quadro dei controlli sulla radioattività, inoltro la richiesta di versamento di un indennizzo calcolato in base alle classi di età:

Classe età	Importo	Classificazione animale sopraindicato
0.5 anni	fr. 100.00	<input type="checkbox"/>
1.5 anni	fr. 150.00	<input type="checkbox"/>
2+ anni	fr. 200.00	<input type="checkbox"/>

L'importo deve essere accreditato sul conto seguente:

IBAN (ccb o ccp)

.....

Eventuali osservazioni:

.....

.....

.....

Data, luogo di firma:

.....