

AL CORPO FORESTALE DELLA REGIONE SICILIANA
Servizio Certificazione C.I.T.E.S.

Via Camillo Camilliani, 87- 90145 PALERMO
Telefono : 091 7074091- Fax : 091-7074096

OGGETTO: Richiesta Registro di detenzione degli esemplari di specie CITES

Il sottoscritto _____

nato a _____ (____) il _____,

residente in _____ (____)

Via _____ n. _____

in qualità di Allevatore di esemplari vivi di specie animali inclusi negli allegati A e B del Regolamento CE 338/97 e successive modificazioni

C H I E D E

il rilascio del registro di detenzione istituito con Decreto del Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio in data 08/01/2002, art. 1, comma 1 (G.U. n. 15 del 18 gennaio 2002)

EA (esemplari inclusi negli allegati A)

EB (esemplari inclusi negli allegati B)

PAB (esemplari ibridi)

(barrare il tipo che interessa)

Firma

Si allega fotocopia documento d'identità per la trasmissione **via fax** della presente istanza.

DELEGA PER IL RITIRO

Il _____ sottoscritto _____ delega _____ il

Sig. _____ per il ritiro del registro di cui sopra, presso la Vostra sede di Palermo, **munito** di un mio documento di identità.

Firma