



Sol·licitud d' autorització excepcional per danys amb l' ús d'arma de foc

Sr. Director dels Serveis Territorials,

El Sr./Sra./Societat de Caçadors _____, com a titular de l'Àrea Privada de Caça L-10._____, situada al/s terme/s municipal/s _____ i d'acord amb els danys que s'estan observant en les finques o paratges anomenats:

i d'acord amb el que preveu la normativa actual, us sol·licita **AUTORITZACIÓ** pel control amb arma de foc de l'/les **espècie/s** següent/s (Marcar el que correspongui amb X):

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Porc Senglar | <input type="checkbox"/> Batuda | <input type="checkbox"/> Conill |
| | <input type="checkbox"/> Aguait nocturn | <input type="checkbox"/> Tórtora Turca(només per danys) |
| <input type="checkbox"/> Daina | | <input type="checkbox"/> Garsa |
| <input type="checkbox"/> Cèrvol | | <input type="checkbox"/> Tord comú |
| <input type="checkbox"/> Mufló | | <input type="checkbox"/> Estornell vulgar |
| <input type="checkbox"/> Cabirol | | <input type="checkbox"/> Colom Roquer |
| <input type="checkbox"/> Guineu | | <input type="checkbox"/> Altres (especificar-ho): |

IMPORTANT:

- Cal posar al dors el nom i DNI de les persones que es proposen per fer el control amb arma de foc.
- Aquestes dades són imprescindibles per cursar la sol·licitud.

Atentament,

Signat:

(Nom, cognoms i DNI)
Localitat i data:

Dades de la persona de contacte	
Nom:	Telèfon: Fax:
Adreça:	

DEPARTAMENT MEDI AMBIENT – SR. DIRECTOR DELS SERVEIS TERRITORIALS
RONDA SANT MARTI, 2-6 25006 LLEIDA
TELÈFON 973 031 800 **Passar al fax: 973 031 803**

REPRESENTACIÓ TERRITORIAL DE LLEIDA de la Federació Catalana de Caça
C/. Ramon Soldevila, 7 altell 25002 Lleida Telèfon 973279344 Fax 973279117
www.fc lleida.cat e-mail: info@fc lleida.cat