

FOGLIO NOTIZIE

NOME:

COGNOME:

SESSO:

DATA E LUOGO DI NASCITA:

NUMERO PASSAPORTO:

DIVISIONE:

CATEGORIA:

POWER FACTOR:

DATI RELATIVI ALL'/ALLE ARMA/I CHE SI INTENDE TRASPORTARE AL SEGUITO

	ARMA 1	ARMA 2	ARMA 3
MARCA E MODELLO			
MATRICOLA			
CALIBRO			

N° MUNIZIONI TRASPORTATE

Provenendo

Provenendo

AEROPORTO DI ARRIVO:

Il seguente modulo va inviato via e-mail a: regionaldirector.ita@fitds.it e a: segreteria@fitds.it entro e non oltre il 8 Giugno 2019