

Art.12 Specie fungine autorizzate al commercio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data di rilascio

.....

.....

Data di scadenza

.....

.....



REGIONE MARCHE

GIUNTA REGIONALE

**Titolo abilitativo alla raccolta e
alla commercializzazione dei
funghi epigei spontanei**



Ente

Titolo abilitativo N. _____

ai sensi della Legge Regionale n. 18/22

Art.5 Abilitazione **Art.12 Commercio**

Cognome

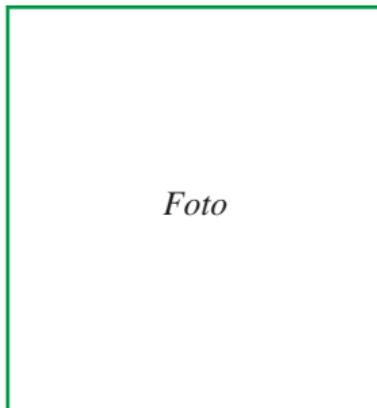
Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Residenza ,

Cod. Fisc.



Firma del
titolare

Identificativo marca da bollo:

.....

Timbro dell'Ente competente

PER L'ENTE