

COMBAT CLUB GELA A.S.D.

VIA VENEZIA N°273-93012-GELA-CL

Tel/fax 0933/914068

339-2593236

www.combatclubgela.jimdo.com

e-mail:combatclubgela@virgilio.it

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ appartenente al sodalizio COMBAT CLUB GELA A.S.D.

In possesso dell'arma tipo _____ marca _____

Cal. _____

In possesso di porto d'armi n° _____ rilasciato da Comm. P.S./ Pref

Di _____ in data _____

DICHIARA

Di aver sparato in data odierna presso il poligono del COMBAT CLUB GELA

A.S.D. sito in C.da Priolo Sottano n° _____ cartucce ricaricate/commerciali

Di calibro relativo all'arma di cui sopra a scopo esercitazione.

Con la presente il/la sottoscritto/a si assume ogni responsabilità relativa ai danni

Procurati a se ed altri con il predetto munizionamento e all'uso del campo.

Gela li _____

In fede
