

"RAPPORTO ATTIVITA" SORVEGLIANZA ITTICA

facsimile 3

Giorno.....	Mese.....	Anno.....
Associazione:		
Convenzione Rep. N°:		

Squadra	n.....	ore n°	Dalle ore	Alle ore
Itinerario percorso				
Preposto Responsabile				
Componenti				
Dispositivi di protezione individuali utilizzati :				
.....				
.....				
Località di intervento, eventuali segnalazioni, note particolari:				
.....				
.....				
.....				
.....				
Km percorsi				
Pedaggi autostradali pagati				
Altre spese per il servizio				

Data.....

(Il Legale Rappresentante Dell'Organizzazione)

.....