

DATA ADD.TO	SEZIONE T.S.N.	ARMA CORTA/ LUNGA	COLPI ESPL.	COLPI A BERS.	DATA ATT.TO	FIRMA GUARDIA GIURATA	FIRMA DIRETTORE TIRO	FIRMA RESP. IST.



UNIONE ITALIANA TIRO A SEGNO



SEZIONE TSN DI _____

LIBRETTO DI TIRO DELLA GUARDIA GIURATA

D.M. Interno n. 269 dell'1.12.2010

Cognome _____ Nome _____ (matr.N. _____)

Nato a _____ (____) il _____ C.F. _____

Residente a _____ (____). Via _____ (cap _____)

in servizio presso l'Istituto di Vigilanza _____ di _____

FOTO DELLA GUARDIA GIURATA
CON TIMBRO DI CONVALIDA
DELL'ISTITUTO DI VIGILANZA

Sezione TSN di _____

Data iscrizione _____

Sezione TSN di _____

Data iscrizione _____

Istituto di Vigilanza _____

Data _____

Istituto di Vigilanza _____

Data _____

Marca _____ Mod _____ Matr _____

[illegible]