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 DELLLA GUARDIA GIURATA

CON TIMBRO DI CONVALIDA

DELL'ISTITUTO DI VIGILANZA

Firma del titolare libretto

_____

Firma del titolare dell'Istituto

_____

CAMBIO ISCRIZIONE SEZIONE

Sezione TSN di _____

Data iscrizione _____

Sezione TSN di _____

Data iscrizione _____

CAMBIO ISTITUTO DI VIGILANZA

Istituto di Vigilanza _____

Data _____

Istituto di Vigilanza _____

Data _____

(eventuale arma lunga in dotazione – ai sensi D.M. 269/2010 capo 1.g – comma 1)

Marca _____ Mod _____ Matr _____

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.