

TEMPORADA 2026

AUTORIZACIÓN DE CAZA EN ESTABLECIMIENTOS AGROPECUARIOS

Nombre y Apellido del Propietario/Ocupante Legal :.....

DNI:..... Teléfono:..... E-mail:.....

Domicilio Legal Calle:..... Localidad:.....

Provincia:..... Nombre del Establecimiento:.....

..... Ubicación Catastral:.....

..... Departamento:..... Sección:.....

Fracción:..... Lote:..... Parcela:.....

Superficie (hectáreas establecimiento).....

En carácter de Propietario/Ocupante legal autorizo a cazar en mi predio al Sr.:.....

..... DNI/CI/LC :..... Teléfono:.....

E-mail:.....

Domicilio Legal Calle:..... Localidad:.....

Provincia.....

Firma Certificada del Propietario

Firma del Cazador