
Año de solicitud

DNR N.º de identificación personalizado

Solicitud de ciervos urbanos del Centro de la ciudad de Richland

Solicitante:

Primer	Segundo	Apellido

Número de teléfono del solicitante

DIRECCIÓN: _____

Applicant email address

(soso uso de oficina)

Prueba de competencia _____

Prueba de licencia de tiro con arco valida _____

Copia de identificación con fotografía _____

Tarifa de \$5.00 pagada (ala ciudad) _____

Una persona que ejerza privilegios otorgados de conformidad con la caza urbana de venados de la ciudad asumirá voluntariamente la responsabilidad total por cualquier riesgo de pérdida, daño a la propiedad o lesión personal, incluida la muerte, causado o incurrido por el Titular del permiso y deberá indemnizar y eximir al Centro de la Ciudad de Richland. inofensivo por tales reclamaciones. Si el Titular del permiso está ejerciendo privilegios otorgados de conformidad con un permiso de caza en tierras que son propiedad o están controladas, en su totalidad o en parte, por el Centro de la Ciudad de Richland, se considerará, sin necesidad de más evidencia o consentimiento, que ha liberado, renunciado, despedido y haberse comprometido a no demandar a la Ciudad por pérdida, daño o lesión, incluida la muerte, que pueda sufrir, ya sea causada por negligencia de la Ciudad, la condición de la propiedad o de otro modo, mientras participa en dichas actividades.

Por la presente declaro que entiendo las reglas y regulaciones establecidas dentro del DNR y del City of Richland Center Urban Deer Hunt. El incumplimiento de dichas regulaciones estatales y locales puede causar la revocación de mis permisos en dichas cacerías de venados y puede incluir multas según la ordenanza Sec. 2019-10.

Firma

Información de zona, indique la preferencia de zona y enumere las fechas de caza deseadas:

Zona 1 _____ Zona 2 _____ Zona 3 _____ Zona 4 _____ Zona 5 _____ Zona 6 _____

Fechas de caza: _____

Permit Information

(office only)

Permit #: _____

Season Date: _____

Date Issued: _____

Devuelva la solicitud completa y el examen de competencia a la oficina del secretario/tesorero de la ciudad

City of Richland Center Archery Proficiency Score Sheet

Year

DNR Customer #

Full Name: _____ Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

1st 2nd 3rd 4th 5th 6th Pass

Scorer's Name: _____ Date: _____ Fail

Scorer's Signature: _____

Scoring will be by personnel assigned by the Archery establishment. Note that said personnel have the right to deny the applicant access to the range for testing. Equipment brought to testing must be deemed legal for hunting under DNR regulations and/or rules within City of Richland Center Ordinance #2019-10. If warm-ups are used, it is up to the shooter to contact a scorer to start the process of accumulating scores. Scorer will track arrows accordingly above. A minimum of 5 out of 6 arrows placed within the target is a Pass grade.

*El solicitante debe devolver este formulario completo a la oficina del Secretario/Tesorero de la ciudad de Richland Center para completar la Solicitud de licencia urbana de caza de venados. Una calificación de aprobado es válida por 5 temporadas consecutivas.

Todas las pruebas de competencia se realizarán en:

Open Season Hunting Outlet, 182 N. Main St., Richland Center, WI 53581

Horario de la tienda: lunes de 11 a. m. a 4 p. m., sábado. 8:30 am – mediodía

Llame para disponibilidad 608-649-0030

Habrà una tarifa adicional de \$5.00 pagadera a Open Season Hunting Outlet. Permitirán dos oportunidades para que el solicitante califique. Si el solicitante reprueba dos veces, deberá pagar \$5.00 adicionales por dos oportunidades adicionales. Sólo se permite 1 prueba por día, por solicitante.

Rendimiento de los cazadores

Año: _____ DNR #: _____ Nombre: _____ DIRECCIÓN: _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ _____	<p style="text-align: center;"><i>Centro de la ciudad de Richland—Informe de cosecha</i></p> Zona #: _____ Fechas de la temporada: _____
<p>TOTALES DE REGISTRO</p> N.º de disparos realizados: _____ N.º de venados atropellados: _____ # de flechas recuperadas: _____ # de ciervos recuperados: _____	<p>TOTALES DE OBSERVACIÓN</p> # días cazados: _____ # de venados vistos: _____ # de cazadores vistos: _____ # de no cazadores: _____
<p>Animales perdidos (si corresponde)</p> <p>Game tracked to land not accessible: <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;">Lost Blood Trail: <input type="checkbox"/></p> <p style="padding-left: 100px;">Other: <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">Certifico que la información anterior es verdadera y correcta:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><i>Firma</i></p>
Tiempo total dedicado a la búsqueda (horas): _____	Fecha de devolución: _____ Iniciales: _____ _____ El titular del permiso debe devolver este informe a la Oficina del Secretario/Tesorero del Richland Center dentro de las 72 horas posteriores al final de la temporada. No hacerlo causará la pérdida de privilegios según lo establecido en la ordenanza n.º 271.