

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA: SI 17 SI 18 SI 19

SCHEDA DI ABBATTIMENTO

SCHEDA DI ABBATTIMENTO PER CINGHIALE IN SELEZIONE

NOME E COGNOME:

CODICE SELECONTROLLORE cinghiale:

(reperibile presso l'ATC)

DATI RELATIVI ALL'AREA DI ABBATTIMENTO

Distretto di selezione: _____

e all'interno di questo: Area non vocata ZRV non vocata: _____

AAV: _____ AFV: _____

ZRV: in area vocata _____

Abbattimento in Località: _____

Comune di _____

DATI RELATIVI AL CINGHIALE ABBATTUTO

N° CONTRASSEGNO:

DATA ABBATTIMENTO:

ORA ABBATTIMENTO:

CAPO ABBATTUTO:

SESSO: MASCHIO FEMMINA

CLASSE DI ETÀ': GIOVANE (minore di 1 anno di età (striati e rossi))

ADULTO (maggiore di 1 anno di età (neri))

PESO PIENO (peso dell'animale integro): Kg _____

PESO VUOTO (peso dell'animale privato dei visceri): Kg _____

NOTE: _____

DATA

FIRMA
