

DA COMPILARE SUBITO DOPO L'ABBATTIMENTO O IL RECUPERO

Nome e Cognome cacciatore:		data di nascita: / /	
MACROAREA N.	Zona di Caccia o Nome squadra di appartenenza:		AREA NON VOCATA (<i>barrare con X</i>)
CODICE CELLA N.		LOCALITÀ:	COMUNE:
Data di appostamento: / /		Ora inizio:	Ora fine:
Marca, modello e calibro arma:		Munizioni (<i>marca, tipo e peso palla in grani</i>):	distanza di tiro metri:
Spari effettuati n.	ora:	A segno n.	
CONDIZIONI DEL CAPO (<i>barrare con una X e compilare</i>)			
ABBATTUTO	SI	NO	FERITO
			SI
			NO
metri percorsi dall' <i>anschluss</i> :		intervento cane da traccia	
		SI (<i>allegare scheda recupero con esito</i>)	NO

FASCETTA UTILIZZATA N.

SESSO CAPO ABBATTUTO



MASCHIO



FEMMINA

CLASSE DI ETÀ (*barrare con una X*)

II

I

0

CLASSE DI ETÀ (*barrare con una X*)

II

I

0

PESO PIENO: Kg

PESO PIENO: Kg

PESO VUOTO (*eviscerato*): Kg

PESO VUOTO (*eviscerato*): Kg

LUNGHEZZA GARRETTO - LG: cm

LUNGHEZZA GARRETTO - LG: cm

MESI - ANNI (*da mandibola*):

NB: conservare ogni mandibola preparata

MESI - ANNI (*da mandibola*):

NB: conservare ogni mandibola preparata

note:

STATO DI GRAVIDANZA (*barrare con una X e annotare*)

NO

SI

n. feti:

note:

Firma leggibile del Responsabile Caccia di Selezione (RCS)

Firma leggibile del cacciatore di selezione

Timbro e firma ASL
consegna campione analisi Trichinella