

Numero scheda.....

Ambito Territoriale di Caccia:.....

Distretto:..... Stagione venatoria:

SCHEDA RILEVAMENTO DATI

CINGHIALE

Dati del cacciatore

Nome.....
Cognome.....
Data di nascita.....
Residente in
Via.....
Telefono.....
Licenza Porto di Fucile n.

Dati relativi all'abbattimento

Data.....Ora.....
Comune.....
Località.....
Quota.....
N. Contrassegno applicato.....
Arma utilizzata.....
Maglia UTM Est (3 numeri).....
Maglia UTM Nord (4 numeri).....

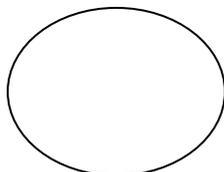
Tipo di caccia: Singola Collettiva N. partecipanti.....

Dati biometrici	Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
Età presunta:	<input type="checkbox"/> Striato (privo di M1) <input type="checkbox"/> Rosso (con M1) <input type="checkbox"/> Subadulto (con I3, C, M2) <input type="checkbox"/> Adulto 1 (con I3, P4) <input type="checkbox"/> Adulto 2 (con I2 in eruzione o pareggiato, M3 assente od erotto al massimo per metà) <input type="checkbox"/> Adulto 3 (con I1, I2, I3 pareggiati, M3 erotto tutto o per 2/3) <input type="checkbox"/> Adulto 4 anni stimati.....			
Femmina gravida	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. feti.....	
Femmina allattante	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Mammelle attive N.....	
Peso: completamente eviscerato: Kg.....		parzialmente eviscerato: Kg.....		
Circonferenza torace: cm.....				
Lunghezza mandibola cm.....		lunghezza metatarso(garretto) cm.....		
Organi prelevati: <input type="checkbox"/> occhi <input type="checkbox"/> utero ed ovaie <input type="checkbox"/> mandibola o testa intera				
<input type="checkbox"/> altro (specificare).....				
Soggetto marcato(specificare la natura e la posizione della marca – radio collare, ecc.....)				
.....				
NOTE:.....				

IL CACCIATORE

IL TECNICO INCARICATO

.....



.....