

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.....

<b>Dati biometrici</b>	<b>Sesso</b>	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

