

REGIONE

TOSCANA



SPAZIO PER VIDIMAZIONE SCHEDA

SESSO: _____ CLASSE DI ETA': _____

DATA: _____ FIRMA: _____

SPECIE: _____

NOME e COGNOME: _____ **CODICE CACCIATORE:** _____

DISTRETTO di CACCIA: _____

TCP ZRV

CAPO ASSEGNATO: SESSO (M/F) _____ **CLASSE DI ETA'** _____

*Note: in questa sezione NON indicare il sesso per il piccolo

DATI RELATIVI ALL'ABBATTIMENTO

DATA ABBATTIMENTO _____ **ORA ABBATTIMENTO** _____

CAPO ABBATTUTO: SESSO (M/F) * _____ **CLASSE DI ETA'** _____

N. FASCETTA: _____ **N. PRENOTAZIONE:** _____

*Note: in questa sezione indicare il sesso anche per il piccolo

DATI RELATIVI AL CAPO ABBATTUTO

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

PESO VUOTO (peso dell'animale eviscerato): Kg _____

LUNGHEZZA MANDIBOLA: cm _____

NOTE:

DATA

FIRMA
