

SCHEDA REGISTRAZIONE ABBATTIMENTO e COLPI SPARATI**N°.....**

A cura del cacciatore, da compilare tempestivamente dopo lo sparo, indipendentemente dall'esito

Nome e cognome del cacciatore: _____

N° prenotazione _____ Data ____/____/____ Ora del colpo: ____: ____

UdG: (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) sottozona _____

Sparati colpi n° _____ Colpi a segno n° _____ Calibro utilizzato: _____

ESITO DEL TIROComunicato a: _____ alle ore ____: ____
(indicare il nominativo del Responsabile di Distretto o del Coordinatore in caso di non reperibilità del primo)Mediante: telefonata ☐ messaggio in segreteria ☐ messaggio sul telefono ☐- ☐ **Abbattuto capo** Specie: () **CAPRIOLO** () **DAINO** () **MUFLONE** () **CERVO** () **CINGHIALE**

N° contrassegno inamovibile: _____

- ☐ **Colpo a vuoto** ritenuto tale in quanto: _____- ☐ **Ferimento** Specie () **CAPRIOLO** () **DAINO** () **MUFLONE** () **CERVO** () **CINGHIALE**• ☐ capo recuperato N° contrassegno inamovibile: _____• ☐ capo non recuperato

Firma del cacciatore

NB: nel caso di abbattimento di **cinghiale** compilare la scheda con i dati biometrici che si trova nel retro; per le **altre specie** la scheda verrà compilata dal Rilevatore biometrico presso Centro di sosta o Punto di controllo autorizzato.

SCHEDA RILIEVI BIOMETRICI CAPI ABBATTUTI CINGHIALE

DATA	N° FASCETTA	SESSO	CLASSE ETA'*	PESO (vuoto)	PRESENZA FETI	N° FETI	LATTE
		M ☐	1 ☐	Kg ____:____	Si No		Si No
		F ☐	2 ☐				
		M ☐	1 ☐	Kg ____:____	Si No		Si No
		F ☐	2 ☐				
		M ☐	1 ☐	Kg ____:____	Si No		Si No
		F ☐	2 ☐				
		M ☐	1 ☐	Kg ____:____	Si No		Si No
		F ☐	2 ☐				
		M ☐	1 ☐	Kg ____:____	Si No		Si No
		F ☐	2 ☐				

* **1** età superiore o uguale ad 1 anno; **2** età inferiore ad 1 anno

Questa scheda di registro abbattimento/colpi sparati dovrà essere esibita a semplice richiesta del Responsabile del Distretto o degli Organi di Vigilanza e consegnato entro il 31 maggio su indicazione dell'ATC.