



SCHEDA RILEVAMENTO ABBATTIMENTO LEPRE

AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA A.T.C. SV 2 – ZONA DI PONENTE

U.G. _____

COGNOME E NOME _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

DATA ABBATTIMENTO ____/____/____ LEPRI SCOVATE N° _____

COMUNE _____ LOCALITA' _____

SESSO: M () F () NON DET. ()

ETA' PRESUNTA: GIOVANE () ADULTO () NON DET. ()

MARCA AURICOLARE N° _____

PRESENZA DI CONTRASSEGNI SI' () NO ()

NUMERO CONTRASSEGNO E COLORE _____

SEGNI O LESIONI PARTICOLARI (orecchio forato o tagliato) _____

MISURE BIOMETRICHE (in centimetri)

LUNGHEZZA TESTA-CODA: _____ LUNGHEZZA ORECCHIO: _____

LUNGHEZZA PIEDE: _____ LUNGHEZZA CODA: _____ PESO KG: _____