

**SCHEDA DI ABBATTIMENTO/CONTROLLO SELETTIVO DEL CINGHIALE
DA INVIARE ALL'ENTE PARCO**

SELETTORE

Nome Cognome Data di nascita.....
 Residente in Via.....
 Telefono.....

ABBATTIMENTO

Data abbattimento.....Ora abbattimento.....
 Comune di abbattimento..... Località abbattimento.....
 N. Contrassegno applicato..... Arma utilizzata.....

DATI BIOMETRICI

Sesso: M F

Età presunta del cinghiale abbattuto:

<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 I1, P4)
<input type="checkbox"/>	Adulto 2 (con I2 in eruzione o pareggiato, M3 assente od emerso al massimo per metà)
<input type="checkbox"/>	Adulto 3 (con I1, I2, I3 pareggiati, M3 emerso tutto o per 2/3)
<input type="checkbox"/>	Adulto 4 anni o più stimati.....

Femmina gravida: Si No N. feti.....

Femmina allattante: Si No Mammelle attive N.....

Peso: prima dell'eviscerazione: Kg..... completamente eviscerato: Kg.....

Circonferenza torace: cm..... Lunghezza mandibola cm.....

lunghezza piede cm.....

Destinazione del capo abbattuto AUTOCONSUMO COMMERCIALIZZAZIONE

Luogo e data,

Il Selecontrollore

