



Regione Lombardia

**Struttura AFCP
BRIANZA - Lecco****SCHEDA ABBATTIMENTO
CINGHIALE**Comprensorio **ALPI LECCHESI** SETTORE SCHEDA N° BRACCIALE COGNOME e NOME ZONA ASSEGNATA Collettiva LOCALITA' ABBATTIMENTO Comune DATA abbatt. Ora abbatt. **CAPO PRELEVATO**MASCHIO FEMMINA SENZA LATTE ALLATTANTE Striato (privo M1) Rosso (con M1) Subadulto (con I3, C, M2) Adulto 1 (con I3, P4) Adulto 2 (con I2 in eruzione o pareggiato, M3 assente o max per metà) Adulto 3 (con I1, I2, I3 pareggiati, M3 uscito tutto o per 2/3) Adulto 4 (anni stimati) Mesi stimati COMPORTAMENTO SOCIALE SOLO IN GRUPPO DI n° individui Femmina gravida Sì No N° feti

N° mammelle attive n Lungh. Piede posteriore cm.

Lungh. Totale (naso - attacc. coda) cm. Lungh. Testa cm. Peso corporeo eviscerato Kg.

PRELIEVO CORRETTO ERRORE TOLLERATO ERRATO SANITARIO Firma Cacciatore DATA deposito in cella: Firma Coordinatore ORA deposito in cella: Firma Agente Venatorio **NOTE**
