

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

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

Nome e cognome del cacciatore: _____

Nome e cognome dell'eventuale accompagnatore: _____

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

UdG: 1 2 3 4 5

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 colloquio verbale - **Abbattuto capo** Specie: **CAPRIOLO** **DAINO** **MUFLONE** **CERVO**

N° contrassegno inamovibile: _____

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

Firma del cacciatore
