

ATTIVITA' DI DEPOPOLAMENTO
ZONA DI RESTRIZIONE PARTE II

DATA DI ABBATTIMENTO _____

SQUADRA N° _____

COMUNE DI ABBATTIMENTO _____

LOCALITA' DI ABBATTIMENTO _____

COORDINATE: LAT. _____ **LONG.** _____

(ES. LAT. 44,346722)

(ES. LONG.8,539588)

MARCA AURICOLARE _____

SESSO **M** **F**

ETA' **(0-6mesi)** **(6-18mesi)** **(18-30 mesi)** **(≥ 30 mesi)**

FIRMA _____