



AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA 1  
 via Don Luigi Sturzo, 43/f 52100 Arezzo  
 tel. 0575-355532 fax 0575-323322  
[info@atc1ar.it](mailto:info@atc1ar.it) [info@pec.atc1ar.it](mailto:info@pec.atc1ar.it)

**ABBATTIMENTO CERVO**

CACCIATORE DI SELEZIONE \_\_\_\_\_

APPARTENENTE AL DISTRETTO DI CACCIA \_\_\_\_\_

SOTTOZONA \_\_\_\_\_ APPOSTAMENTO n° \_\_\_\_\_ DATA DI ABBATTIMENTO \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

**CAPO ABBATTUTO BOLLO N°**

MASCHIO ADULTO	MASCHIO SUBADULTO	MASCHIO FUSONE	
FEMMINA ADULTA	FEMMINA SOTTILE	PICCOLO	F M

**3°PREMOLARE:** *di latte (tricuspidato)*  *definitivo (bicuspidato)*

ERRORE DI ABBATTIMENTO SI  NO

PESO PIENO KG. \_\_\_\_\_

PESO VUOTO KG. \_\_\_\_\_

TIPO DI BILANCIA UTILIZZATA stadera da maiale  bascula  bilancia di precisione   
 pesapersona  dinamometro  altro \_\_\_\_\_

MAMMELLE CON PRESENZA DI LATTE SI  NO

PRESENZA DI FETI SI  n° \_\_\_\_\_ NO

OSSERVAZIONI DEL CACCIATORE (sul capo abbattuto)

\_\_\_\_\_

Firma del presidente o del coadiutore del distretto che ha visionato il capo: \_\_\_\_\_

Ora di termine delle operazioni \_\_\_\_\_ Firma del cacciatore: \_\_\_\_\_

**RACCOMANDAZIONI PER IL PESO**

1. Specificare se il capo ha perso parti del corpo a causa della fucilata.
2. Il peso vuoto si ottiene togliendo tutte le interiora (vescica, intestini, stomaco, milza, fegato, diaframma, polmoni, cuore, trachea).

**IMPORTANTE: non lavare il capo abbattuto prima di effettuare le operazioni di pesatura.**

**Nel caso di capo ferito e recuperato compilare le informazioni richieste nel presente modulo ed inoltre specificare:**

n° uscita di caccia \_\_\_\_\_ Nome Cognome del recuperatore \_\_\_\_\_

data del recupero \_\_\_\_\_ Firma del recuperatore \_\_\_\_\_