

A.T.C. RE 3

"COLLINA"

Oggetto: SEGNALAZIONE ABBATTIMENTO PERNICE ROSSA/STARNA

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in Via _____, n. _____

Comune di _____ Prov. : _____

Iscritto all'ATC RE3 segnalo che: in data _____

Località _____ nel Comune di _____ Distretto _____

Ho prelevato: Una Pernice rossa (barrare) Una Starna (barrare)

Sesso M F - Eta' Adulto Giovane - Anello Si No

Oggetto: SEGNALAZIONE ABBATTIMENTO PERNICE ROSSA/STARNA

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in Via _____, n. _____

Comune di _____ Prov. : _____

Iscritto all'ATC RE3 segnalo che: in data _____

Località _____ nel Comune di _____ Distretto _____

Ho prelevato: Una Pernice rossa (barrare) Una Starna (barrare)

Sesso M F - Eta' Adulto Giovane - Anello Si No

Il presente modulo deve essere trasmesso presso l'Ufficio ATC RE3 al numero Fax 0522.598410 o via E-mail a info@atcre3.it entro 24 ore dall'abbattimento della Pernice Rossa o Starna così come previsto nelle disposizioni regionali per la S.F.V.2017/18 che prevede inoltre la conservazione di una ala dell'animale per eventuale controllo, a campione, sul sesso ed età dello stesso.

Importante: Il capo prelevato va comunque segnalato sul tesserino regionale