

REGISTRO DETENZIONE DI VOLATILI (*ANSERIFORMI E CARADRIFORMI*) PER L'UTILIZZO NELL'ATTIVITÀ VENATORIA

Fascetta n°	Data evento	Evento: scomparsa/morte/ - macellazione/cessione (indicare nome e cognome del destinatario) /furto	Data movimentazione	Destinazione	Data rientro	Rilievi sanitari (ASL)

REGISTRO DETENZIONE DI VOLATILI (*ANSERIFORMI E CARADRIFORMI*) PER L'UTILIZZO NELL'ATTIVITÀ VENATORIA

Fascetta n°	Data evento	Evento: scomparsa/morte/ - macellazione/cessione (indicare nome e cognome del destinatario) /furto	Data movimentazione	Destinazione	Data rientro	Rilievi sanitari (ASL)

REGISTRO DETENZIONE DI VOLATILI (*ANSERIFORMI E CARADRIFORMI*) PER L'UTILIZZO NELL'ATTIVITÀ VENATORIA

Fascetta n°	Data evento	Evento: scomparsa/morte/ - macellazione/cessione (indicare nome e cognome del destinatario) /furto	Data movimentazione	Destinazione	Data rientro	Rilievi sanitari (ASL)

REGISTRO DETENZIONE DI VOLATILI (*ANSERIFORMI E CARADRIFORMI*) PER L'UTILIZZO NELL'ATTIVITÀ VENATORIA

Fascetta n°	Data evento	Evento: scomparsa/morte/ - macellazione/cessione (indicare nome e cognome del destinatario) /furto	Data movimentazione	Destinazione	Data rientro	Rilievi sanitari (ASL)

REGISTRO DETENZIONE DI VOLATILI (*ANSERIFORMI E CARADRIFORMI*) PER L'UTILIZZO NELL'ATTIVITÀ VENATORIA

Fascetta n°	Data evento	Evento: scomparsa/morte/ - macellazione/cessione (indicare nome e cognome del destinatario) /furto	Data movimentazione	Destinazione	Data rientro	Rilievi sanitari (ASL)

REGISTRO DETENZIONE DI VOLATILI (*ANSERIFORMI E CARADRIFORMI*) PER L'UTILIZZO NELL'ATTIVITÀ VENATORIA

Fascetta n°	Data evento	Evento: scomparsa/morte/ - macellazione/cessione (indicare nome e cognome del destinatario) /furto	Data movimentazione	Destinazione	Data rientro	Rilievi sanitari (ASL)

