



PROVINCIA (C.M.) DI _____
INDAGINE FAUNISTICA 20__ / 20__

NOME AUTOGESTITA: _____ COMUNE: _____
N° SOCI: _____ N° CACCIATORI EFFETTIVI: _____ SUP. HA: _____

REFERENTE AUTOGESTITA

Cognome: _____ Nome: _____ Residenza: _____
Telefono: _____ Email: _____

PRESSIONE VENATORIA

Cacciatori Stanziale: N° _____ Cacciatori Cinghiale: N° _____
Cacciatori Migratoria: N° _____ Compagnie caccia
grossa: N° _____

ABBATTIMENTI SELVAGGINA

SPECIE	N° GIORNATE CACCIA	TOTALE CAPI ABBATTUTI
PERNICE		
LEPRE		
CONIGLIO		
VOLPE		
TURDIDI		
CINGHIALE		

DATI SUI RIPOPOLAMENTI

DATA	SPECIE	N° CAPI	PROVENIENZA	NOTE

* E' importante che la scheda sia compilata in ogni sua parte