REGISTRO Casa di caccia _____ Titolare …… sita in via …….. comune ……. Prov. ……..

Coordinate ……

Nr	Cacciatore		Numero Fascetta	Categoria	Sesso	Comune di abbattimento	Data di abbattimento	SCARICO	Operatore		Centro Raccolta Selvaggina	Centro lavorazione Selvaggina
	Cognome	Nome							Cognome	Nome		