



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale



Provincia di Verona

Unione Provinciale
Cacciatori Veronesi**CENSIMENTO MUFLONE – ANNO _____**

ATC _____ AFV _____ DATA RILIEVO _____

LOCALITA' _____ COMUNE _____

RESPONSABILE CENSIMENTO _____

COLLABORATORE/I _____

Osserv. N.	Località	Ora	Maschi				Femmine			Piccoli	Indet	Totale
			1 anno (yearling)	2-3 anni	4+ anni	Indet	1 anno (yearling)	Adulte	Indet			
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
TOTALE												

OSSERVAZIONI _____

FIRMA DEL CAPOSQUADRA _____

NOTE: nelle osservazioni vanno evidenziati in particolare:

-- valutazioni sullo stato sanitario dei soggetti avvistati

-- mancato avvistamento di branchi di cui si ritiene certa la presenza