

## 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

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

## 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

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



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

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

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

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

## 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

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

## 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)