DATI DI PRELIEVO MESE DI _____ CREMONA

ATC

N. progressivo uscite	N. Capi Prelevati (N. progressivo)	Data (gg/mm/aa)	Comune	Provincia	Unità di Gestione	Modalità prelievo	Sesso	Classe Età	Età in mesi	Peso Pieno (Kg)	Peso vuoto (Kg)	conteggio avvistati								Note
												Piccoli	Giovani	Femmine adulte	Maschi adulti	Indeterminati	nome operatore	nome operatore	nome operatore	