SCHEDA RILEVAMENTO DATI BIOMETRICI- RILEVATORE.....FIRMA.....

N° CIGHIALI	DATA	N. DI FASCETTA	LOCALITA'	SESSO	CLASSE DI ETA'	PESO PIENO (Kg)	PESO PARZ. EVISCERATO(Kg)	PESO VUOTO (Kg)	N°. MAMMELLE ATTIVE	N. FETI	LUGHEZZA FETI (cm)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											