



CÓDIGO PARTE:

PARTE DE CONTROL EN REPUESTA A SOLICITUD DE ACTUACIÓN

DATOS DEL ESPACIO CINEGÉTICO
RESPONSABLE DEL CONTROL

Matrícula:
Titular: _____

REGISTRO DE FECHAS

Entrada Solicitud de Actuación en Ayuntamiento: __/__/201__
Recibí Solicitud de Actuación por el Titular cinegético: __/__/201__
Ejecución de la Actuación: __/__/201__

INFORMACIÓN DE LA PARCELA/s DE ACTUACIÓN

Municipio: _____
Polígono/s:

Paraje: _____
Parcela/s:

Estado parcela: Ningunos/pocos
Presencia de amontonamientos de piedra o restos vegetales. Algunos
Muchos

Estado ribazos: Limpio: algo de vegetación herbácea.
 Medio: presencia puntual de refugios.
 Sucio: gran cantidad de zarzas, cañas, etc.
 IMPOSIBLE REALIZAR EL CONTROL

Afección por Zona de Seguridad: Si No Parcialmente

DATOS DEL CONTROL:

Responsables del control: El titular cinegético: _____ autoriza para ejecutar el presente Control a:

Nombre

D.N.I.

Nº de cazadores

Duración:

Hora inicio:

Hora fin:

Total horas:

Tipo de actuación:

Hurón y armas Hurón y redes Nº de hurones: ____

Al salto con armas (con o sin perros) Al salto sin armas y con perros Nº de perros: ____

Espera o aguardo Otros (indicar): _____

Resultado control: Conejos abatidos:

Conejos avistados:

Escapes:

Titular Cinegético

Responsable del control

Agricultor o representante

Fdo. _____

Fdo. _____

Fdo. _____

Ejemplar para: Titular del Coto

Agricultor

Agente Medioambiental

FECHA RECIBÍ: __/__/201__

Control AAMM:

Solicitud

Parte Control

A ENTREGAR AL AGENTE MEDIOAMBIENTAL DE LA ZONA