



CÓDIGO PARTE:

PARTE DE CONTROL SUBSIDIARIO POR AGRICULTORES

DATOS DEL PROPIETARIO AUTORIZADO PARA EJECUTAR EL CONTROL SUBSIDIARIO

D/D^a

D.N.I.

Relación con las parcelas en las que se efectúa el control:

☐ Propietario ☐ Arrendatario ☐ Otro (indicar):

Teléfono de contacto:

INFORMACIÓN DE LAS PARCELA/s DE ACTUACIÓN

Municipio:

Paraje:

Polígono/s:

Parcela/s:

Cultivo/s:

Afección por Zona de Seguridad: ☐ Si ☐ No ☐ Parcialmente

DATOS DEL CONTROL:

Fecha del control:

Responsables del control:

_____ autorizo para ejecutar el
presente control subsidiario 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:

El Agricultor

Responsable del control

Fdo.

Fdo.

Ejemplar para:

Agricultor

☐

Agente Medioambiental

☐

FECHA RECIBÍ:

Control AAMM:

Solicitud

Parte Control

A ENTREGAR AL AGENTE MEDIOAMBIENTAL DE LA ZONA