

..... Miejscowość....., data.....
(miejscowość , data)

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

KOŁO ŁOWIECKIE

.....

ZGŁOSZENIE SZKODY

Zgłaszający prawny posiadacz uprawy.....

Adres zamieszkania:.....

Telefony /Fax..... tel. kom.....

Gatunek uprawyOdmiana.....

Położenie uprawy, nr pola:

Wieś.....Gmina.....

Powierzchnia ha

Data powstania szkody:

Podpis czytelny – Nazwisko i imię

.....