

.....,data.....
(miejscowość)

KOŁO ŁOWIECKIE

.....

ZGŁOSZENIE SZKODY

Zgłaszający prawny posiadacz uprawy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

Telefon /Fax /.....tel. kom.

Gatunek uprawy, odmiana

Położenie uprawy, nr działki :

Wieś, gmina

Powierzchnia uprawy w ha:

Data powstania szkody :

.....
(podpis)

Otrzymują do wiadomości:

Przewodniczący Powiatowej Izby Rolniczej w Lwówku Śląskim z/s w Uboczu 300,
59-620 Gryfów Śląski