

Miejscowość.....data.....

KOŁO ŁOWIECKIE

.....
.....

ZGŁOSZENIE SZKODY

Zgłaszający prawny posiadacz uprawy

Adres zamieszkania:

Telefony/Fax..... tel. kom

Gatunek uprawy.....Odmiana

Położenie uprawy, nr pola:

Wieś Gmina

Powierzchnia [ha]

Data powstania szkody

.....
Podpis czytelny – (nazwisko i imię)

.....
Potwierdzenie przyjęcia - data, podpis czytelny – (nazwisko i imię)