

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Ewentualny kontakt telefoniczny)

**Zarząd Koła Łowieckiego
„Towarzystwo Myśliwskie
im. św. Huberta” w L e ż a j s k u
Siedziba Koła:
37-307 Brzóza Królewska 625**

Jako /właściciel, posiadacz, pełnomocnik */ zgłaszam szkodę łowiecką wyrządzoną przez/ jelenie,
sarny, dziki */ w uprawie rolnej

.....
/podać rodzaj uprawy np. ziemniaki, pszenica, owies/

wyrządzonej w dniu o powierzchni

/podać datę wyrządzenia bądź stwierdzenia szkody/

/podać powierzchnię całkowitą działki/

w tym powierzchnię uszkodzoną w miejscowości

/podać miejsce, ewentualnie nazwę lub uroczysko/

Numer konta bankowego, na które należy przelać odszkodowanie :

.....
/numer konta bankowego – 26 cyfrowy/

.....
/podpis zgłaszającego/

*- niepotrzebne skreślić