**ZŁOSZENIE**

**SZKODY ŁOWIECKIEJ**

…………………………..

 (miejscowość, data)

………………………….

 (Imię i Nazwisko)

………………………….

 (Adres zamieszkania)

…………………….........

 (kontakt tel.)

WÓJT GMINY JEDWABNO

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 …………………………….

 ( data wyrządzenia bądź stwierdzenia szkody) (powierzchnia całkowita działki)

w tym powierzchnię uszkodzoną………………. na działce/działkach o nr ewidencyjnym ………………………………………………… położonej/ych w obrębie ………………………………………

Numer konta bankowego, na które należy przelać odszkodowanie ……………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(26 cyfr nr. konta bankowego)

 ……….…………………..

 (podpis zgłaszającego)

\* - niepotrzebne skreślić