

Załącznik nr 1 – umowa nr

Zlecenie nr

Data

Sporządził:

Imię i nazwisko wnioskodawcy				
Adres zamieszkania				
Gmina:	Powiat:	Telefon do kontaktu		
Numer działki ewidencyjnej/ numery działek ewidencyjnych na działce rolnej				
Weryfikacja działki w zakresie kompetencji Zarządu WP:				
Data zgłoszenia szkody łowieckiej/terminu zbioru				
Dokument poświadczający własność bądź użytkowanie działki				
Rodzaj dokumentu		Uwagi:		
Dane osobowe				
Adres				
Numer działki				
Uwagi:				
Rodzaj zniszczonej uprawy	Zlecone działania	Konsultacje w zakresie zmiany rodzaju działania		
		Data konsultacji	Przedstawiciel Wykonawcy	Uzgodniona zmiana rodzaju działania