

Załącznik nr 1 do umowy OR-IV.273.1.....2013

Zlecenie nr zgodnie z umową nr

.....

Data

Imię i nazwisko wnioskodawcy				
Adres zamieszkania				
Gmina	Powiat	Telefon do kontaktu		
Numer działki ewidencyjnej/ numery działek ewidencyjnych na działce rolnej				
Data wpływu wniosku				
Data zgłoszenia szkody łowieckiej				
Data stwierdzenie szkody				
Dokument poświadczający własność bądź użytkowanie działki				
Uwagi:				
Rodzaj zniszczonej uprawy	Zlecone działania	Konsultacje w zakresie zmiany rodzaju działania		
		Data konsultacji	Przedstawiciel Wykonawcy	Uzgodniona zmiana rodzaju działania