

Załącznik nr 1 – umowa nr.....

Sporządził/a:

Tel.:

Zlecenie nr

Osoby zastępujące:

Data

Tel.:

Tel.:

Imię i nazwisko wnioskodawcy				
Adres zamieszkania				
Lokalizacja działki objętej szkodą łowiecką, Miejscowość:				
Gmina:	Powiat:	Telefon do kontaktu		
Nr ew. działki(ek), na której(ych) zlokalizowana jest działka rolna:				
Weryfikacja działki w zakresie kompetencji Zarządu WP: zgodnie z załącznikiem graficznym				
W przypadku szkód wyrządzonych przez łosie: polny/leśny; nr obwodu:				
Data wpływu szkody łowieckiej				
Data zgłoszenia szkody łowieckiej				
Data wpływu terminu zbioru				
Data zgłoszenia terminu zbioru				
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych				
Oświadczenie o użytkowaniu/własności				
Klasoużytek (Jest / Brak)				
Uwagi:				
Rodzaj zniszczonej uprawy	Zlecone działania	Konsultacje w zakresie zmiany rodzaju działania		
		Data konsultacji	Przedstawiciel Wykonawcy	Uzgodniona zmiana rodzaju działania