**UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA POLOWANIA INDYWIDUALNEGO**

**NA POTRZEBY DOKUMENTOWANIA ODSTRZAŁU SANITARNEGO DZIKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pieczątka dzierżawcy lub zarządcy obwodu łowieckiego | **UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA POLOWANIA INDYWIDUALNEGO NA POTRZEBY DOKUMENTOWANIA ODSTRZAŁU SANITARNEGO DZIKÓW**  Druk ścisłego zarachowania nr ........... |
| 2. Dane dotyczące myśliwego:  2.1. Imię i nazwisko: ............................................................  2.2. Adres: ...................................................................... | |
| 3. Miejsce wykonywania polowania:  3.1. Numer obwodu łowieckiego: ...................................................  3.2. Nadleśnictwo: ...............................................................  3.3. Województwo: ................................................................ | |
| 4. Upoważnienie do odstrzału/polowania z ptakiem łowczym\*) na następującą zwierzynę: | |
| 4.1. Gatunek/liczba sztuk (każdą sztukę zwierzyny grubej należy wpisać w odrębnej pozycji) oraz opis zwierzyny (zgodnie z terminologią rocznego planu łowieckiego) | 4.2. Numer znaku, którym została oznaczona tusza, lub adnotacja o przeznaczeniu jej na użytek własny |
| 1) .....................................  2) .....................................  3) .....................................  4) .....................................  5) .....................................  6) .....................................  7) .....................................  8) .....................................  9) ..................................... | 1) .....................................  2) .....................................  3) .....................................  4) .....................................  5) .....................................  6) .....................................  7) .....................................  8) .....................................  9) ..................................... |
| 5. Data wydania upoważnienia: ..................................................... | |
| 6. Upoważnienie jest ważne do dnia: .....  .........................................  za zarządcę lub dzierżawcę obwodu łowieckiego  (czytelny podpis lub podpisy) | 8. Upoważnienie przedłuża się do dnia ...  .........................................  za zarządcę lub dzierżawcę obwodu łowieckiego  (czytelny podpis lub podpisy) |

\*) Niepotrzebne skreślić.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp. z pkt 4.1** | **Dzik**  **Wiek, płeć, masa tuszy** | **Data, godzina oraz miejsce pozyskania** | **nr znaku,** którym została oznaczona tusza **zgodnie z przepisami prawa łowieckiego** | **nr znacznika IW( od powiatowego lekarza weterynarii)** którym została oznaczona tusza |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |