**R e j e s t r**

**wydanych upoważnień do odstrzału sanitarnego dzików**

**w 2020 roku, dla obwodu łowieckiego nr……………. w gminie …………..**

…………………….

*(pieczęć Koła)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr upoważnienia** | **Imię i nazwisko myśliwego** | **Ilość dzików do odstrzału** | **Termin ważności** | **Przedłużenie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*…………………………………*

*(pieczęć koła łowieckiego)*