…………………………..

 (miejscowość, data)

………………………….

Nazwisko i Imię lub Nazwa

właściciela lub posiadacza

gruntów rolnych

………………………….

………………………….

 Adres

…………………….........

tel. kontaktowy

 **Wójt Gminy Tymbark**

**WNIOSEK O OSZACOWANIE SZKÓD ŁOWIECKICH**

 **I USTALENIE ODSZKODOWANIA**

Niniejszym zgłaszam szkodę łowiecką wyrządzoną przez /dziki, łosie, jelenie, daniele, sarny \*/ w uprawie rolnej …………………………………………………………………………………………………...

 (proszę wskazać rodzaj uprawy np. ziemniaki, pszenica, owies)

wyrządzonej w dniu …………………………………………….o powierzchni …………………………….

 ( data wyrządzenia bądź stwierdzenia szkody) (powierzchnia całkowita działki)

w tym powierzchnię uszkodzoną………………. w miejscowości ………………………………………....

 (podać miejscowość)

na działkach o numerach ewidencyjnych: ………………………………………………………….

 (podać numery działek ewidencyjnych)

Numer konta bankowego, na które należy przelać odszkodowanie ……………………………………..

 (26 cyfr nr. konta bankowego)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……….…………………..

 Podpis

\* - niepotrzebne skreślić