**ZGŁOSZENIE** **SZKODY WYRZĄDZONEJ PRZEZ ZWIERZYNĘ**

**W PŁODACH I UPRAWACH ROLNYCH**

…………………………….. …………………………………..

*(Imię Nazwisko) (miejscowość data)*

*…………………………….………………..…….*

*(Adres zamieszkania)*

*…………………………………………………….*

*(Kontakt Telefoniczny)*

*…………………………………………………….*

*(e-mail)*

Zarząd Wojskowego Koła

Łowieckiego "BATALION"

Omin 57

14-107 Gierzwałd

Jako /właściciel, posiadacz, pełnomocnik \*/ zgłaszam szkodę powstałą w

wyniku szkód wyrządzonych w uprawach/płodach\* rolnych przez:

dziki / jelenie / sarny / łosie\*, ………………………………………………………………………………………………….

*(podać gatunek zwierzyny, który szkodę wyrządził)*

w uprawie rolnej ……………………………………………………………...………………

*(podać rodzaj uprawy)*

wyrządzonej w dniu: …………………………………………………………………………….……………………

*(podać datę wyrządzenia, bądź stwierdzenia szkody, dd-mm-rrrr)*

o powierzchni …………………………………………………………………………………

*(podać miejsce, powierzchnię całkowitą działki, nr działki, załączyć mapkę)*

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

*(podać miejscowość, powierzchnię uszkodzoną, nr działki)*

opis uszkodzeń uprawy/płodu rolnego\* i szacunkowy rozmiar szkody: ………………. …………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………….

Numer konta bankowego, na które należy przelać odszkodowanie:

………….………………………………………………………………………………………

*(podpis zgłaszającego*)

\*- niepotrzebne skreślić