………………………………………………….

(miejscowość, data)

………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………………….

(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Łapsze Niżne**

**ul. Jana Pawła II 20**

**34-442 Łapsze Niżne**

***Wniosek o szacowanie szkód***

Jako właściciel, /posiadacz/ pełnomocnik\*/ zgłaszam wystąpienie szkody łowieckiej na działce o nr ewid ………………………… o powierzchni (podać powierzchnię całkowitą działki) ………………………. w tym powierzchnia uszkodzona, położona jest w obrębie miejscowości ………………………………

Nazwa lokalna …………………………………………………………………………………..

Rodzaj uszkodzonej uprawy lub płodu rolnego ………………………………………………...

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

Gatunek zwierzyny, która wyrządziła szkodę …………………………………………………..

Szkoda została wyrządzona/ stwierdzona\* w dniu ……………………………………………..

……………………………..

 podpis zgłaszającego

\* niepotrzebne skreślić