

## UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA ODSTRZAŁU SANITARNEGO DZIKÓW

UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA ODSTRZAŁU SANITARNEGO DZIKÓW	
1. Pieczętka dzierżawcy lub zarządcy obwodu łowieckiego	<b>Upoważnienie do wykonywania odstrzału sanitarnego dzików</b> Druk ścisłego zarachowania Nr .....
2. Dane dotyczące myśliwego: 2.1 Imię i nazwisko: ..... 2.2 Adres: .....	
3. Miejsce wykonywania odstrzału sanitarnego dzików 3.1 Numer obwodu łowieckiego: ..... 3.2 Nadleśnictwo: ..... 3.3 Województwo: .....	
4. Upoważnienie do wykonania odstrzału sanitarnego dzików, na następującą zwierzynę:	
4.1. <u>Liczba sztuk- dzik inny niż dorosła samica dzika</u> (opisana w pkt 4.2.)	4.2. <u>Liczba sztuk- dorosła samica dzika</u> (za dorosłą samicę dzika przyjmuje się samicę, w przypadku której waga tuszy, po usunięciu patrochów, wynosi co najmniej 30 kg)1)
1) .....	1) .....
2) .....	2) .....
3) .....	3) .....
4) .....	4) .....
5) .....	5) .....
6) .....	6) .....
7) .....	7) .....
8) .....	8) .....
9) .....	9) .....
10) .....	10) .....
11) .....	11) .....
12) .....	12) .....
13) .....	13) .....
14) .....	14) .....
15) .....	15) .....
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.

7. Sprawozdanie z odstrzału sanitarnego dzików**			
Lp. z pkt 4.1 i 4.2	Dzik	Data, godzina oraz miejsce pozyskania	Wiek, płeć, masa tuszy, nr znaku, którym została oznaczona tusza

\*\*\*) Wypełnić przed podjęciem czynności transportowych.

\*\*\*\*) Dotyczy samców zwierzyny płowej.