**UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA ODSTRZAŁU SANITARNEGO DZIKÓW**

|  |
| --- |
| UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIAODSTRZAŁU SANITARNEGO DZIKÓW |
| 1. Pieczątka dzierżawcy lub zarządcy obwodu łowieckiego | **Upoważnienie do wykonywania odstrzału sanitarnego dzików**Druk ścisłego zarachowania Nr .................... |
| 2. Dane dotyczące myśliwego:2.1 Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................................2.2 Adres: .......................................................................................................................................................... |
| 3. Miejsce wykonywania odstrzału sanitarnego dzików3.1 Numer obwodu łowieckiego: ......................................................................................................................3.2 Nadleśnictwo: ..............................................................................................................................................3.3 Województwo: ............................................................................................................................................. |
| 4. Upoważnienie do wykonania odstrzału sanitarnego dzików, na następującą zwierzynę: |
| 4.1.Liczba sztuk- **dzik inny niż dorosła samicadzika** (opisana w pkt 4.2.).................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .............................................................................. .............................................................................. ............................................................................ ............................................................................ ............................................................................ ............................................................................ ........................................................................... ............................................................................ | 4.2. Liczba sztuk-**dorosła samica dzika** (za dorosłą samicę dzika przyjmuje się samicę, w przypadku której waga tuszy, po usunięciu patrochów, wynosi co najmniej 30 kg)1)  .............................................................................. .............................................................................. .............................................................................. .............................................................................. .............................................................................. .............................................................................. .............................................................................. ........................................................................................................................................................................................................................................ .................................................................................................................................................................................................................................... ........................................................................... ............................................................................. |
| 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** | **Dzik** | **Data, godzina oraz miejsce pozyskania** | **Wiek, płeć, masa tuszy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*\*) Wypełnić przed podjęciem czynności transportowych.

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