**ZAMÓWIENIE POLOWANIA**

**Biuro Polowań „Bieszczady”**

**Regionalnej Dyrekcji Lasów**

**Państwowych w Krośnie**

**Ul. Bieszczadzka 2**

**38-400 Krosno**

* **Ilość myśliwych: ……**
* **Dane myśliwych:**
* Imię i nazwisko ,adres zamieszkania, data urodzenia ,narodowość ,kaliber broni
* **Termin pobytu:**

Od ………………………… do……………………………..

* **Termin polowania:**

Od ……………………....... do……………………………..

* **Gatunek i ilość zwierzyny do odstrzału:**

…………………………………………………………………………………………………

* **Zakwaterowanie (zaznaczyć właściwe X ):**
* pokoje jednoosobowe
* pokoje dwuosobowe
* **Konto grupy myśliwskiej lub myśliwego\*:**

…………………………………………………………………………………………………

\*Numer konta do ewentualnego dokonania zwrotu nadpłaty z wysłanej przez grupę myśliwską lub myśliwego przedpłaty.

* UWAGI: …………………………………………………………………………………………

……………………………………..

 (data i podpis)