Data, …………………………….

**Biuro Polowań „Bieszczady”**

**Regionalnej Dyrekcji Lasów**

**Państwowych w Krośnie**

**ul. Bieszczadzka 2**

**38-400 Krosno**

|  |
| --- |
| **Wniosek o zezwolenie na wykonanie polowania** |

* **DANE MYŚLIWEGO:**
* **Imię i nazwisko: ................................................................................................**
* **Adres/tel. : .........................................................................................................**

**UWAGA: Faktura za polowanie wystawiana jest na osobę zamawiającą polowanie.**

* **Numer konta bankowego myśliwego:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

* **Ilość i gatunek zwierzyny do ostrzału:**

**........................................................................................................................................**

* **Wnioskowany termin polowania przez myśliwego: …………………………..**
* **Polowanie w Ośrodku Hodowli Zwierzyny nadzorowanym przez Regionalną Dyrekcję Lasów Państwowych w Krośnie:**

**Nadleśnictwo……………………………, obw. łow. nr…........**

* **Oświadczam, że jestem członkiem Polskiego Związku Łowieckiego, legitymacja nr ……………….., data nabycia uprawnień selekcjonerskich ………………….**

 **……………………………………..**

 (data i podpis)

***\*Rozliczenie polowania zgodnie z ofertą cenową Biura Polowań „Bieszczady” Regionalnej Dyrekcji Lasów Państwowych w Krośnie***