**UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA ODSTRZAŁU SANITARNEGO DZIKÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA ODSTRZAŁU 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 dzików  3.1 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 samica  dzika** (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.