………………………………………………………………………………… Chojnice, dnia………………………………r.

Imię i nazwisko

………………………………………………………………………………….

Adres

………………………………………………………………………………….

Telefon

………………………………………………………………………………….

Adres e-mail

Koło Łowieckie

………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że przedstawiony do badania dzik został ustrzelony dnia ……………………………………………….

w obwodzie łowieckim nr …………………. w okolicy ………………………………………………………………………………..

gmina ……………………………………………………… powiat ………………………………………………………………………………

IW ………………………………………………………….. nr znacznika……………………………………………………………………….

Równocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany, iż tuszę dzika zgłoszoną do badania poubojowego mogę przeznaczyć do spożycia po otrzymaniu wiadomości o wyniku badania na włośnie wykonanego metodą wytrawiania.

………………………………………………………………………

Podpis osoby dostarczającej próbę