

.....  
Pieczęć koła łowieckiego

.....  
miejscowość , data

## **OŚWIADCZENIE**

do rozliczenia odstrzału dzików  
– obszar wolny od ASF

**ODSTRZAŁ:**    PLANOWY               SANITARNY    <sup>1</sup>

Koło łowieckie ..... informuje, że w miesiącu  
..... 2021 r. sprawdzono rzetelność dokumentowania  
przez myśliwych wykonywania polowań na samice przelatki i starsze samice dzika oraz  
pozostałe dziki na obszarze wolnym od ASF. Nie ujawniono nieprawidłowości  
w tym zakresie.

.....  
Podpis osoby reprezentującej koło łowieckie

1.    Zaznaczyć właściwe lub niepotrzebne skreślić.