

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Nadleśnictwo Wałcz
OHZ LP Nadleśnictwa Wałcz
ul. Kołobrzeska 1
78-600 Wałcz
walcz@pila.lasy.gov.pl

Zgłoszenie zamówienia tuszy dziczyzny z PSBT OHZ LP Nadleśnictwa Wałcz

Lp.	Rodzaj zwierzyny	Szacunkowa waga (kg)	Przybliżony termin realizacji zamówienia	Uwagi (ewentualne inne informacje)
1.				
2.				
3.				

.....
(podpis)

.....

Nr zamówienia – nadaje pracownik Nadleśnictwa Wałcz