

UWAGA: PRZY POBIERANIU ZWŁOK LISA ZACHOWAĆ SZCZEGÓLNA OSTROŻNOŚĆ (MATERIAŁ ZAKAŻNY)!

Nr zlecenia

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

PROTOKÓŁ POBRANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO

MONITORING SKUTECZNOŚCI SZCZEPIENIA LISÓW DZIKO ŻYJĄCYCH PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE WOJ. ŚWIĘTOKRZYSKIE

Data odstrzału:	Miejscowość:	Gmina:
Ilość lisów:		Powiat:
Nazwa koła łowieckiego:		Numer obwodu łowieckiego:
		Materiał pobrany przez:
Nazwisko, imię i adres myśliwego:		Próbka/próbki dostarczone przez:

Data i podpis Zleceniodawcy:

UWAGI – pole wypełniane w przypadku konieczności przez Zleceniodawcę lub Zleceniobiorcę

Przeglądu zlecenia dokonał:
(data i podpis)

Podpis i pieczętka Zleceniobiorcy:

Nr zlecenia

METKA IDENTYFIKACYJNA

(bezwzględnie umieścić na worku ze zwłokami lisów)

Nazwa koła łowieckiego:	Numer obwodu łowieckiego:
Gmina:	Miejscowość: