

REJESTR PRÓB W PUNKCIE PRZETRZYMYWANIA TUSZ (PPT) POBRANYCH OD DZIKÓW ODSTRZELONYCH w obszarze objętym ograniczeniami nr

Nr chłodni: CH0215	Data i godzina założenia plomby:	Nr plomby	Imię i nazwisko odbierającego próbki:
--------------------------	----------------------------------	-----------	---------------------------------------

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO MYŚLIWEGO NR TELEFONU	PRÓBA ASF (kod kreskowy)	KOŁO I NR OBWODU ŁOWIECKIEGO	DATA I GODZINA ODSTRZAŁU	MIEJSCE ODSTRZAŁU (dane GPS + najbliższa miejscowość)	RODZAJ ODSTRZAŁU (zakreślić właściwe)	DANE ODSTRZELONEGO DZIKA	PRZELATKA (zakreślić właściwe)	OBIAWY CHOROBOWE	NR ZNACZNIKA IW (0215)	PRZEZNACZENIE TUSZY (zakreślić właściwe)	dodatkowa próba CSF (kod kreskowy)	PODPIS MYŚLIWEGO
	imię		koło	data	miejscowość	Plan	Płeć:	Tak	TAK	IW 0215/	Użytek własny		
	nazawisko					Sanitarny	Wiek:	Nie	NIE		Skup		
	tel.										Utylizacja		
	imię		koło	data	miejscowość	Plan	Płeć:	Tak	TAK	IW 0215/	Użytek własny		
	nazawisko					Sanitarny	Wiek:	Nie	NIE		Skup		
	tel.										Utylizacja		
	imię		koło	data	miejscowość	Plan	Płeć:	Tak	TAK	IW 0215/	Użytek własny		
	nazawisko					Sanitarny	Wiek:	Nie	NIE		Skup		
	tel.										Utylizacja		
	imię		koło	data	miejscowość	Plan	Płeć:	Tak	TAK	IW 0215/	Użytek własny		
	nazawisko					Sanitarny	Wiek:	Nie	NIE		Skup		
	tel.										Utylizacja		
	imię		koło	data	miejscowość	Plan	Płeć:	Tak	TAK	IW 0215/	Użytek własny		
	nazawisko					Sanitarny	Wiek:	Nie	NIE		Skup		
	tel.										Utylizacja		
	imię		koło	data	miejscowość	Plan	Płeć:	Tak	TAK	IW 0215/	Użytek własny		
	nazawisko					Sanitarny	Wiek:	Nie	NIE		Skup		
	tel.										Utylizacja		
	imię		koło	data	miejscowość	Plan	Płeć:	Tak	TAK	IW 0215/	Użytek własny		
	nazawisko					Sanitarny	Wiek:	Nie	NIE		Skup		
	tel.										Utylizacja		
	imię		koło	data	miejscowość	Plan	Płeć:	Tak	TAK	IW 0215/	Użytek własny		
	nazawisko					Sanitarny	Wiek:	Nie	NIE		Skup		
	tel.										Utylizacja		