

imię, nazwisko, adres, nr telefonu

miejsowość, data

URZĄD GMINY DUSZNIKI
ul. Sportowa 1
64-550 Duszniki

WNIOSEK
o wydanie pozwolenia na uprawę maku

Zwracam się z prośbą o wydanie pozwolenia na uprawę maku w miejscowości

 nr ewid. działki

Gatunek maku

Powierzchnia zasiewu

Załączniki:

- umowa kontraktacyjna

podpis



Drukuj



Wyślij



Wyczyść formularz

F-RRG-12