

(imię i nazwisko)

(adres)

(telefon)

Rawa Mazowiecka, dn.

ÓSWIADCZENIE

Oświadczam, że tuszkę dzika (dzików) - szt. z którego (których) pobrano próbki, pozostawię w całości i zabezpieczę do czasu zakończenia badań i powiadomieniu o wyniku badania Laboratorium tego.

.....
(podpis myśliwego)