……………………………………….. Piaseczno, ……………………..2023r.

(imię, nazwisko)

…………………………………………

…………………………………………

(adres)

…………………………………………

(nr telefonu)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że tuszę dzika …………….szt., z którego / których pobrano próbki do badania na obecność włośni, pozostawię w całości i zabezpieczę do czasu zakończenia badania i otrzymania powiadomienia o wyniku badania laboratoryjnego.

………………………………………..

(podpis myśliwego)