



.....
miejscowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
dane adresowe

.....
dane kontaktowe

.....
właściwy urząd gminy/miasta

**DEKLARACJA UPRAWY KONOPI WŁÓKNISTYCH NA TERENIE GMINY
ZGŁOSZENIE PLANOWANYCH UPRAW KONOPI WŁÓKNISTYCH**

Zgłaszam do wiadomości władz gminy planowane w roku uprawy konopi włóknistych:

Dane dotyczące uprawy:

Nazwa miejscowości	Gmina
Powierzchnia uprawy konopi włóknistych	

Proszę o przekazanie do odpowiedniego Urzędu Marszałkowskiego informacji o planowanej powierzchni, w celu rejonizacji uprawy konopi włóknistych w roku

.....
Podpis

