

Kąkolewnica dnia

.....

imię i nazwisko

.....

adres

.....

nr telefonu

Urząd Gminy

Kąkolewnica

Z G Ł O S Z E N I E

gospodarstwa rolnego do wykonania badań gleb na gruntach rolnych

Adres Gospodarstwa	Powierzchnia Gospodarstwa (ha)	Deklarowana ilość próbek (szt)