Koło ..................... ………………………..

Dnia ......................………………………..

Wniosek

Na zakup sprzętu pszczelarskiego refundowanego

 przez KOWP na rok 20...../........

Nazwisko i imię …………………………………………………………………………………..

PESEL ……………………………………………..

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

Telefon ………………………………………

Stan rodzin na dzień 30.09.20....... r - ……………..rodzin.

Nr sprzedaży bezpośredniej lub rolniczego handlu detalicznego:

 ………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj sprzętu | Producent sprzętu | Nr katalogowy | Ilość szt. | Cena netto | Wartość netto |
| 1. | …………………………………………… |  |  |  |  |  |
| 2. | …………………………………………… |  |  |  |  |  |
| 3. | …………………………………………… |  |  |  |  |  |
| 4. | ………………………………………… |  |  |  |  |  |

Czytelny podpis