

Załącznik nr ... do wniosku
Wykaz posiadanych użytków rolnych

Lp.	Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Numeru obrębu ewidencyjnego	Nr arkusza mapy	Nr działki ewidencyjnej	Planowane wykorzystanie na potrzeby prowadzenia działań testowych
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*
									Tak / Nie*

* niewłaściwe skreślić

Imię i nazwisko osoby sporządzającej wykaz	Data sporządzenia wykaz
.....	
Imię i nazwisko osoby zatwierdzającej wykaz	Data i podpis (dokument może być podpisany podpisem kwalifikowanym)
.....	