

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko delegata LIR)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE

Potwierdzam udział delegata Lubuskiej Izby Rolniczej Pana/Pani:

.....
w następujących czynnościach:

.....
.....
.....
w dniu....., wykonywanych na rzecz Izby, a powierzonych przez Zarząd.

.....
(imię i nazwisko poszkodowanego rolnika)

.....
(pełna nazwa/pieczętka:
urzędu gminy/institucji, zarządcy obwodu łowickiego)

.....
(podpis poszkodowanego rolnika)

.....
(podpis przedstawiciela:
urzędu gminy/institucji, zarządcy obwodu łowickiego)