

*Wzór zgłoszenia*

.....  
(miejscowość, data)

Pani/Pan .....

(imię i nazwisko, adres zamieszkania)

Burmistrz Rzgowa

.....

.....

Tel. ....

**Informacja o zamiarze uprawy maku , maku niskomorfinowego /konopi włóknistych**

Proszę o uwzględnienie na 2019 rok uprawy maku , maku niskomorfinowego / konopi włóknistych na terenie gminy Rzgów . Powierzchnia uprawy: ..... ha, odmiana maku niskomorfinowego / konopi włóknistych : .....na działce ewidencyjnej numer: ..... o całkowitej powierzchni: ..... ha położonej w miejscowości: .....

Jednocześnie oświadczam, że nie byłem/-am karany/-a za uprawę maku z wyjątkiem maku niskomorfinowego, konopi z wyjątkiem konopi włóknistych lub krzewu koki, za zbieranie mlecza makowego, opium, słomy makowej, liści koki, żywicy lub ziela konopi innych niż konopi włóknistych oraz nie przywłaszczyłem/-am środków odurzających, substancji psychotropowych, mlecza makowego lub słomy makowej.

.....  
(miejscowość, data, czytelny podpis)