

Data połowu	Godzina rozpoczęcia/zakończenia	Gatunek /sztuki – długość/	uwagi

Data połowu	Godzina rozpoczęcia/zakończenia	Gatunek /sztuki – długość/	uwagi

Data połowu	Godzina rozpoczęcia/zakończenia	Gatunek /sztuki – długość/	uwagi

Data połowu	Godzina rozpoczęcia/zakończenia	Gatunek /sztuki – długość/	uwagi

**REJESTR POŁOWU RYB
NA ZBIORNIKU MAJDAN ZAHORODYŃSKI
W 2026 R.**

Nr zezwolenia

Numer karty wędkarskiej

.....
/imię i nazwisko/



Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji
w Siedliszczu
ul. Szpitalna 15a,22-130 Siedliszcze
Tel nr 825692113/501526032

Data połowu	Godzina rozpoczęcia/zakończenia	Gatunek /sztuki – długość/	uwagi

Data połowu	Godzina rozpoczęcia/zakończenia	Gatunek /sztuki – długość/	uwagi

Data połowu	Godzina rozpoczęcia/zakończenia	Gatunek /sztuki – długość/	uwagi

Data połowu	Godzina rozpoczęcia/zakończenia	Gatunek /sztuki – długość/	uwagi

**REJESTR POŁOWU RYB
NA ZBIORNIKU MAJDAN ZAHORODYŃSKI
W 2026 R.**

Nr zezwolenia

Numer karty wędkarskiej

.....
/imię i nazwisko/



Gminny Ośrodek Kultury i Rekreacji
w Siedliszczu
ul. Szpitalna 15a,22-130 Siedliszcze
Tel nr 825692113/501526032

