Wnioskujący (nazwa i adres):	**WYKAZ DZIAŁEK EWIDENCYJNYCH** AGRO BIO TEST	**Data wypełnienia:**
Nr rejestracyjny **PL-EKO-07-**_ _ _ _ _ _	**pierwsze zgłoszenie:***	**dodanie i/lub wycofanie działki:***

LOKALIZACJA DZIAŁEK ROLNYCH

Lp.	Położenie działki ewidencyjnej			dane wg ewidencji gruntów i budynków					Działki rolne w obrębie działki ewidencyjnej			
	Województwo	Powiat	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Numer obrębu ewidencyjnego	Numer działki ewidencyjnej	Powierzchnia całkowita działki ewidencyjnej		Powierzchnia działki użytkowana rolniczo		Wykorzystanie działki rolnej **	Wycofanie/ Dodanie działki rolnej***
							ha	a	ha	a		
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**