**REJESTR MYCIA OBORY/ZBIORNIKA/URZĄDZEŃ UDOJOWYCH PRZY UŻYCIU MYJEK CIŚNIENIOWYCH W OKRESIE OD 09.2021-12.2022**

……………………………………….

 *(Imię i nazwisko)*

*…………………………………….*

 *(adres zamieszkania)*

*………………………………….*

*(numer gospodarstwa rolnego)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **data** | **OBORA/ZBIORNIK/URZĄDZENI UDOJOWE** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |