**Wzór metryki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa gatunku:** |  | **Miejsce odstrzału:** | |
| **Data odstrzału:** |  | **Koło Łowieckie** |  |
| **Myśliwy/właściciel trofeum**  **(Imię Nazwisko)** |  | |
| **Województwo** |  |
| **Adres** |  | | **Nadleśnictwo** |  |
| **Nr obwodu łowieckiego** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | | **Rewir** |  |