

.....

**FORMULARZ DOTYCZĄCY OKREŚLENIA ZASIĘGU
TERYTORIALNEGO ODDZIAŁU PZHGP**

Dane Oddziału

Pełna nazwa i numer Oddziału PZHGP:

Okręg: PZHGP Kielce

Proponowany zasięg terytorialny Oddziału

Powiat(y):

.....

Gmina(y) (jeżeli nie cały powiat):

.....

.....

Miejscowości (jeżeli nie cała gmina):

.....

.....

.....

.....

za Zarząd

.....

.....