dnia r.

Koło nr SSR Powiatu Pszczyńskiego

# **Sprawozdanie z przeprowadzonej kontroli**

W dniu w godzinach

przeprowadzono kontrolę zbiorników oraz rzek:

W kontroli udział wzięli Strażnicy Społecznej Straży Rybackiej w składzie (proszę obowiązkowo podać nr służbowy strażnika):

Przy współudziale (proszę zaznaczyć X biorących udział w patrolu)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PSR |  | Koordynatorzy Rejonowi SSR |  | Policja |  | Inne służby |  |

Stwierdzono nieprawidłowości polegające na:

Ilość skontrolowanych osób ( z podziałem na łowiska)

Ilość sporządzonych wniosków do Komendanta SSR