|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data wykonania zabiegu** | **Nr pola zabiegowego** | **Uwagi** |
| 1. | 02.05.2023 | 4; 7 |  |
| 2. | 03.05.2023 | 4; 5; 6 |  |
| 3. | 04.05.2023 | 1; 2; 4; 5; 6; 7 |  |
| 4. | 05.05.2023 | 1; 2; 3 |  |
| 5. | 06.05.2023 | 1; 2; 3 |  |
| 6. | 07.05.2023 | 3 |  |
| 7. | 08.05.2023 | 3 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Terminy wykonania zabiegów agrolotniczych w polach zabiegowych.**