

Dane Wnioskodawcy

....., dn. r.

.....
Imię i nazwisko.....
Adres.....
PESEL**Dyrektor Gminnego Ośrodka
Kultury i Rekreacji
w Siedliszczu**

Proszę o wydanie zezwolenia na amatorski połów ryb na zbiorniku wodnym „Majdan Zahorodyński” dla:

- Wnioskodawcy – osoby pełnoletniej
- Dla niepełnoletniego członka rodziny:

.....
imię i nazwisko dziecka**OŚWIADCZENIA**

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Połowu Ryb na Zbiorniku Wodnym „Majdan Zahorodyński”
- Oświadczam, że posiadam kartę wędkarską
- Oświadczam, że posiadam Kartę Mieszkańca Gminy Siedliszcze

.....
Podpis osoby pełnoletniej/rodzica
/opiekuna prawnego