Meno, priezvisko a adresa žiadateľa:

 Slovenský rybársky zväz – Rada Žilina

 A. Kmeťa 20

 010 55 Žilina

 V ......................... dňa ..................

Vec:

Žiadosť o vydanie **Povolenia na lov rýb čereňom na rieku DUNAJ na rok….**

Žiadam Vás o vydanie Povolenia na lov rýb čereňom na rieku Dunaj v hodnote **200 €** z dôvodu:

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

.........................................................................................................................................…

Meno a priezvisko .....................................................................................

Dátum narodenia .......................................................................................

Bydlisko .....................................................................................................

Člen OZ SRZ v ....................................... od roku .....................................

Číslo rybárskeho lístka ........................................

 ..............................

 podpis žiadateľa

Slovenský rybársky zväz- Rada Žilina

A. Kmeťa 20

010 55 Žilina

Platobné údaje na úhradu:

Účet č.: SK62 0200 0000 0000 1583 2432

Variabilný symbol: 663 008

OZ SRZ v ................................... potvrdzuje vyššie menovanému ............................................ na účely vydania povolenie na lov rýb čereňom na rieku Morava v úseku uvedenom v rybárskom poriadku pre našu OZ SRZ:

Menovaný má – nemá splnené \* všetky povinnosti člena SRZ za rok 20....(zaplatené členské na rok 20..., odpracované brigády za rok 20..., odovzdal prehľad o úlovkoch v stanovenom termíne za predchádzajúci kalendárny rok a nie je disciplinárne trestaný).

.............................................. .................................................

Meno a priezvisko Pečiatka podpis

štatutárneho zástupcu OZ SRZ

Poznámka: vyplní OZ SRZ (\* - nehodiace sa prečiarknite)