

Adresat:

**Polski Związek Łowiecki  
Zarząd Okręgowy  
ul. Krucza 12  
75-408 Koszalin**

## **W N I O S E K**

o złożenie egzaminu przed komisją egzaminacyjną powołaną przez ZO PZŁ w Koszalinie,  
w celu uzyskania selekcyjnych uprawnień do wykonywania polowania

1. Nazwisko: .....
2. Imię: .....
3. Imiona rodziców: .....
4. Data i miejsce urodzenia: .....
5. Adres do korespondencji: .....
6. Adres e-mail: .....
7. Nr telefonu: .....

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie mnie do egzaminu, o którym mowa w art. 42 ust. 4 pkt. 3 Ustawy z dnia 13 października 1995 r. Prawo łowieckie t.j. z dnia 30 września 2020 r. (Dz.U. z 2020 r., poz. 1683).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

### Załączniki:

1. dokument potwierdzający posiadanie podstawowych uprawnień do wykonywania polowania przez co najmniej 3 lata;
2. dokument potwierdzający odbycie szkolenia przeprowadzonego przez Polski Związek Łowiecki.