

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 09 czerwca 2023 r. (Dz.U. z 2023 r., poz. 1082).

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)