

.....
imię i nazwisko wnioskującego

..... f.
miejscowość, data

.....
imię ojca

.....
imię matki

.....
data i miejsce urodzenia wnioskującego

.....

.....
adres korespondencyjny

.....
numer telefonu – stacjonarny i kom.

**Zarząd Okręgowy
Polskiego Związku Łowieckiego
w Lesznie**

**Wniosek
o złożenie egzaminu dla uzyskania sokolniczych uprawnień do wykonywania polowania**

Na podstawie przepisów § 4 Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 20 kwietnia 2005 roku w sprawie uprawnień do wykonywania polowania (Dz.U. nr 80 poz.705), składam wniosek o dopuszczenie mnie do egzaminu w zakresie uzyskania sokolniczych uprawnień do wykonywania polowania.

Do niniejszego wniosku załączam :

- 1) kopię dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość,
- 2) kopię legitymacji członkowskiej Polskiego Związku Łowieckiego,
- 3) zaświadczenie o odbyciu szkolenia sokolniczego przeprowadzonego przez PZŁ
- 4) zgodę macierzystego Zarządu Okręgowego PZŁ na zdawanie egzaminu w ZO PZŁ w Lesznie.

.....
podpis wnioskującego