

**POLSKI ZWIĄZEK ŁOWIECKI**

**ZARZĄD OKRĘGOWY W PRZEMYŚLU**

37-700 Przemyśl, ul. Wybrzeże Ojca Św. Jana Pawła II 36 a

tel. 16 670 38 87, fax 16 679 00 66

e-mail: [zo.przemysl@pzlow.pl](mailto:zo.przemysl@pzlow.pl)

**NIP 526 030 04 63**

…………….., dnia ……………

**WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO EGZAMINU DLA UZYSKANIA PODSTAWOWYCH UPRAWNIEŃ DO WYKONYWANIA POLOWANIA**

Na podstawie § 4 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 28.12.2009 r. w sprawie uprawnień do wykonywania polowania proszę o wyznaczenie terminu egzaminu mającego na celu uzyskanie podstawowych uprawnień do wykonywania polowania.

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………...

Imiona rodziców: …………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………..

Adres stałego zameldowania …………………………………………………………………………

**Załączniki :**

* Kserokopia dowodu osobistego
* Dokument potwierdzający odbycie szkolenia przeprowadzonego przez PZŁ
* Zaświadczenie o odbytym rocznym stażu w kole łowieckim lub w OHZ
* Kserokopia dokumentu potwierdzającego podstawę do zwolnienia ze stażu

( świadectwo potwierdzające wykształcenie leśne lub łowieckie )

………………………………………………..

podpis