

..... dnia .....

**Polski Związek Łowiecki**  
**Zarząd Okręgowy**  
**w OPOLU**

**WNIOSEK**

o przystąpienie do egzaminu uzupełniającego dla uzyskania podstawowych /selekcjonerskich\* uprawnień do wykonywania polowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej

**Imię** .....

**Nazwisko** .....

**Imiona rodziców** .....

**Data i miejsce urodzenia** .....

**Adres do korespondencji** .....

**W załączeniu:**

- 1/ Kopia dokumentu potwierdzającego tożsamość wraz z tłumaczeniem sporządzonym lub poświadczonym przez tłumacza przysięgłego
- 2/ Dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do wykonywania polowania w państwie członkowskim Unii Europejskiej wraz z tłumaczeniem sporządzonym lub poświadczonym przez tłumacza przysięgłego

\_\_\_\_\_  
podpis

\*/ niepotrzebne skreślić