Obvodná poľovnícka komora so sídlom v LEVOČI

P R I H L Á Š K A
NA PRÍPRAVU NA SKÚŠKY Z POĽOVNÍCTVA

Meno, priezvisko, titul: _____

Narodený (á): _____ v _____

Telefónne číslo: e-mail: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

MY-ID _____

Číslo občianskeho preukazu: _____

Prihlasujem sa na prípravu na skúšky z poľovníctva, ktoré organizuje Vaša obvodná poľovnícka komora.

V _____ dňa _____

_____

podpis žiadateľa