Wadowice, dnia ……………….

……………………………………….

Imię i nazwisko

……………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………..

Data i miejsce urodzenia

………………………………………..

Numer telefonu

**Starostwo Powiatowe**

**w Wadowicach**

**Wydział Środowiska**

**ul. Batorego 2**

**34-100 Wadowice**

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika karty wędkarskiej nr ……...………... z powodu jej

…………………………………………………………………………………………….……..

…………..……………………….

 (czytelny podpis)

**Załączniki:**

- aktualne zdjęcie

- potwierdzenie opłaty