

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 /wymianę* karty wędkarskiej nr
z powodu:

.....

Karta wędkarska zostanie odebrana osobiście /wysłana na adres*

.....

(czytelny podpis)

Załączniki:

- aktualne zdjęcie
- potwierdzenie opłaty

* *niepotrzebne skreślić*