

V Nitre dňa \_\_\_\_\_

Slovenský poľovnícky zväz  
Okresná organizácia Nitra

**VEC: Žiadosť o prijatie – znovuprijatie za člena SPZ**

Titul, meno, priezvisko: \_\_\_\_\_

Dátum a miesto narodenia: \_\_\_\_\_

Číslo občianskeho preukazu: \_\_\_\_\_

Zamestnanie a zamestnávateľ: \_\_\_\_\_

Trvalé bydlisko a PSČ: \_\_\_\_\_

Telefonický kontakt: \_\_\_\_\_

E-mailový kontakt: \_\_\_\_\_

Skúška z poľovníctva / deň, miesto: \_\_\_\_\_

Číslo dokladu (vysvedčenie): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis

Schválené na zasadnutí P OkO SPZ Nitra

\_\_\_\_\_