

....., dnia

WNIOSEK DO

Nazwa organu do którego składany jest wniosek.

O WYDANIE SPECJALNEGO ZEZWOLENIA POŁOWOWEGO

na rok *

na okres od do **

dla

<i>Numer licencji lub data złożenia wniosku o jej wydanie</i>	<i>Oznaka statku rybackiego</i>	<i>Długość całkowita statku rybackiego (m)</i>

Wnioskowane gatunki organizmów morskich lub ilości dni połowowych.

	Gatunek	Obszar prowadzenia połowów	Wielkość wnioskowanej indywidualnej kwoty połowowej (kg, szt.) lub ilość dni połowowych	Rodzaj narzędzi połowowych	Liczba narzędzi połowowych
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

Armator statku:

-
Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.
Podpis armatora
-
Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.
Podpis armatora
-
Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.
Podpis armatora
-
Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.
Podpis armatora
-
Imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, adres albo nazwa, siedziba i adres armatora statku.
Podpis armatora

* - Proszę wypełnić w przypadku gdy zezwolenie ma być wydane na rok kalendarzowy.

** - Proszę wypełnić w przypadku gdy zezwolenie ma być wydane na okres inny niż rok kalendarzowy.