

**Žiadosť o prestup člena
Slovenského rybárskeho zväzu**

Meno: Priezvisko: Titul:

Dátum narodenia: Číslo členského preukazu:

Adresa trvalého bydliska, PSČ:

Číslo telefónu: E-mailová adresa:

O prestup žiadam z MO/MsO* SRZdo MsO SRZ Šurany:

Dôvod prestupu:

.....

.....

.....

V Dňa:

Podpis žiadateľa:

* nehodiace sa prečiarknite

Žiadosť prerokovaná výborom dňa :

Výbor MsO SRZ Šurany: **súhlasí** / **nesúhlasí*** s prestupom

Podpis predsedu MsO SRZ Šurany:

Podpis tajomníka MsO SRZ Šurany: