

Žiadosť o prestup člena Slovenského rybárskeho zväzu

Meno: Priezvisko: Titul:

Dátum narodenia: ID člena:

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: