

.....
Miejscowość, data

.....
Koło PZW

LISTA
OSÓB ZDAJĄCYCH EGZAMIN NA KARTĘ WĘDKARSKĄ
W MIESIĄCU

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	KWOTA	PODPIS ZDAJĄCEGO	UWAGI
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
RAZEM				

.....
PODPIS SKARBNIKA KOŁA