

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi  
WARSZAWA  
za pośrednictwem  
Okręgowego Inspektora  
Rybołówstwa Morskiego w Gdyni

WNIOSEK O WYDANIE SPECJALNEGO ZEZWOLENIA POŁOWOWEGO

Armator statku/Miejsce zamieszkania (siedziba)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oznaka statku rybackiego .....

Długość całkowita .....

Nr identyfikacyjny statku .....

Nr licencji połowowej .....

L.p.	Gatunek organizmu morskiego	Wnioskowana kwota połowowa	Rejon połowów	Rodzaj i ilość narzędzi połowu

..... dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(podpis armatora)