

**Okręgowy Inspektor  
Rybołówstwa Morskiego w Gdyni**

**WNIOSEK O WYDANIE SPECJALNEGO ZEZWOLENIA POŁOWOWEGO**

Armator statku: .....  
(nazwa lub imię i nazwisko)

.....  
.....

Siedziba / Miejsce zamieszkania: .....

.....  
.....

Nr licencji połowowej - .....

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

..... dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(podpis armatora)