Załącznik do Zasad Sprzedaży zezwoleń NŁ

………………………………………………………………..

Miejscowość, dnia

…………………………………………………………………….

Imię i nazwisko

…………………………………………

Nr karty wędkarskiej

O Ś W I A D C Z E N I E

EMERYTA/RENCISTY

Oświadczam, że jestem emerytem/rencistą, a moje świadczenie emerytalne lub rentowe nie przekracza 2000,00 zł brutto.

………………………………………………………………

Podpis