

Jméno:.....

Name

Datum narození:.....

Geburtsdatum

Bydliště (stát):.....

Wohnort (Staat)

.....

.....

Podpis

Unterschrift

Antragsteller

zplnomocňuje bevollmächtigte

Jméno:.....

Datum narození:.....

Bydliště (stát):.....

.....

k podání vyplněné žádosti o vydání rybářského lístku a převzetí rybářského lístku na
Městském úřadě v Horní Plané, Náměstí 54, 382 26 Horní Planá.

den Antrag für die Ausstellung einer Angel Staatlizenz
zu übergeben an das Stadtamt in Horni Plana,
Námešti 54, 382 26 Horni Planá.

.....

plnou moc přijímá

V

Datum