

Meno a priezvisko zákonného zástupu:

Adresa pobytu zák.zástupcu:

**Miestny úrad
MČ Košice-Sídlisko KVP
odd. VdaŽP
Trieda KVP 1
040 23 Košice**

V Košiciach dňa:

Vec: **Súhlas**

Súhlasím s vydaním detského rybárskeho lístka pre:

syna/dcéru dátum narodenia:

podľa § 10 ods. 3 zákona č.139/2002 Z.z. O rybárstve v znení neskorších zmien a doplnov.

.....
podpis zákonného zástupcu