

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Číslo OP : .....

Dátum narodenia: ..... e-mail: ..... telefón: .....

**Miestny úrad MČ Košice – Sever**

**Festivalové námestie č.2**

**040 01 Košice**

V Košiciach, dňa: .....

**VEC: Súhlas s vydaním detského rybárskeho lístka**

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 doplnkov.

.....  
podpis zákonného zástupcu