|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O DUPLIKAT**  **MEDALU /LEGITYMACJI/KRAWATU\***  **DO MEDALU**  **ZA SZCZEGÓLNE ZASŁUGI DLA ŻEGLARSTWA POMORSKIEGO** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Na podstawie § 8 ust. 2 Regulaminu nadawania Medalu za Szczególne Zasługi dla Żeglarstwa Pomorskiego uchwalonego przez Zarząd PoZŻ w dniu 20 września 2016 r. wnioskuje się o wydanie duplikatu medalu/ legitymacji/krawatu\* do Medalu za Szczególne Zasługi dla Żeglarstwa Pomorskiego: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DANE WNIOSKODAWCY:** | | | | | | | | | | | |
| **1. Nazwisko:** | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| **2. Imiona:** | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| **3. Data i miejsce urodzenia:** | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **4. PESEL:** |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **5. Miejsce zamieszkania:** | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **6. Nr legitymacji:** | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| **7. Data nadania Medalu:** | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | |
| miejscowość, data | | | | | | | |  | | podpis | |
|  | | | | | | | |  | |  | |
| \* niepotrzebne skreślić | | | | | | | | | | | |
| Adnotacje urzędowe: | | | | | | | | | | | |
| Data wpłynięcia wniosku: | | | |  | | | | | Data wydania duplikatu medalu/  znaczka do klapy/legitymacji/krawatu\*: | |  |
|  | | | | data, podpis | | | | |  | | data, podpis |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | |