……..….…………………………

(miejscowość, data)

……………………………………………..

(imię i nazwisko lub nazwa firmy,

adres, numer telefonu, numer NIP, e-mail)

**Kierownik Zespołu Opiniującego Operaty Rybackie**

**Prof. dr hab. Krzysztof Formicki**

**Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie**

**Wydział Nauk o Żywności i Rybactwa**

**Ul. Kazimierza Królewicza 4**

**71-550 Szczecin**

 Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 stycznia 2015r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie operatu rybackiego (Dz. U. z 2015r., poz. 177) zwracam się z wnioskiem o zaopiniowanie operatów rybackich następujących obwodów rybackich:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………….....................

Po wykonaniu opinii proszę wystawić fakturę na:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres, numer telefonu, numer NIP)

Proszę o przesłanie opinii na adres:

…………………………………………………………………………………………………………………………

Odbiorę opinię osobiście w siedzibie ZUT w Szczecinie[[1]](#footnote-1)\*

…………………………………….

(podpis, pieczęć)

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)