|  |  |
| --- | --- |
|  | Wrocław, dn …………………… |
| ……………………………………………………Imię i nazwisko |  |
| …………………………………………………………………………………………………………Adres zamieszkania - kod |  |
| ………………………………………………………………………Nr telefonu |  |
|  | **ZARZĄD RODZINNYCH OGRODÓW****DZIAŁKOWYCH „NAD WIDAWĄ”****WROCŁAW** |

 Proszę o przydzielenie działki nr ………. w ogrodzie nr ……………………
 i przyjęcie mnie w poczet członków Polskiego Związku Działkowców

……………………………………………….

podpis

Szkolenie kandydackie mogę odbyć w miesiącu ………….. … 20…………..roku