

**Minister**

Gospodarki Morskiej i Żeglugi Śródlądowej  
ul. Nowy Świat 6/12  
00-400 Warszawa

**Wniosek  
w sprawie przekazania całości/części\* indywidualnej  
zdolności połowowej**

.....  
.....

.....  
imię, nazwisko, miejsce zamieszkania  
i adres/nazwa, siedziba i adres\*\* właściciela  
(właścicieli) statku rybackiego przekazującego/ych\*  
zdolność połowową

.....  
.....

.....  
imię, nazwisko, miejsce zamieszkania  
i adres/nazwa, siedziba i adres\* właściciela  
(właścicieli) statku rybackiego przyjmującego/ych\*  
zdolność połowową

.....  
oznaka rybacka statku rybackiego, z którego  
pochodzi zdolność połowowa

.....  
oznaka rybacka statku rybackiego, na który zostaje  
przekazana zdolność połowowa

.....  
wielkość zdolności połowowej wyrażona w GT/ kW\*, która ma zostać przekazana

.....  
.....

.....  
miejsceowość, data i własnoręczny, czytelny podpis  
właściciela (właścicieli) statku rybackiego  
przekazującego/ych\* zdolność połowową

.....  
.....

.....  
miejsceowość, data i własnoręczny, czytelny podpis  
właściciela (właścicieli) statku rybackiego  
przyjmującego/ych\* zdolność połowową

Załącznik: dowód uiszczenia opłaty za wydanie decyzji zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U.2015.poz.783 j.t.)

\_\_\_\_\_  
\* Niepotrzebne skreślić