………………………. dn, 31.01.2023 rok

 **Wykaz hodowców**

**Polskiego Związku Hodowców Kanarków i Ptaków Egzotycznych** **Oddziału Terenowego w ……………………………**

**którzy wpłacili składkę członkowską za rok 2023r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko | Imię | Sygnum | PESEL | Adres | Należy do PFO (gdzie) | Opłaci składkę na 2024 do PFO | Opłaci składkę w PZHKiPE na PFO za 2024 |
| 1. |  |  |  |  |  | CSO | CSO/PZHKiPE | NIE/TAK |
| 2. |  |  |  |  |  | EGZOTA |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  | PZO |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Sporządził

 ……………………………….
 Prezes Oddział Terenowy PZHKiPE
 w ……………………….