

**Valsts meža dienesta  
Klientu apkalpošanas daļai**

\_\_\_\_\_ Vārds, Uzvārds

\_\_\_\_\_ personas kods

\_\_\_\_\_ deklarētā dzīvesvieta

\_\_\_\_\_ tālr.nr.

**Iesniegums**

**Par mednieka apliecības atjaunošanu**

Sakarā ar mednieka apliecības Nr. \_\_\_\_\_ izsn. \_\_\_\_\_  
nozaudēšanu (sabojāšanu, uzvārda maiņu, nozagšanu), lūdzu atjaunot man  
mednieka apliecību.

Datums \_\_\_\_\_

Paraksts \_\_\_\_\_