Форма СУ Львівського НДЕКЦ МВС			
QF.19/114-4.4-01.00.1	**Заява на відстріл зброї**	Редакція	2
		Сторінка	1 з 1

Директорові
Львівського НДЕКЦ МВС
Роману ЗАЯЦЮ
громадянина *(заповнювати друкованими літерами)*

адреса:_____

_____

конт. телефон										

ЗАЯВА

Прошу Вас організувати огляд технічного стану та проведення експериментального відстрілу зброї з використанням наданих мною патронів

Терміновість послуги *(терміново / не терміново)*_____

Вид зброї *(нарізна / спецзасіб / газова)* _____ **Калібр зброї** _____

Марка та модель зброї _____

Серія та номер зброї _____

Номер дозволу на зброю, дата видачі та ким виданий_____

_____

Я попереджений про те, що у випадку пошкодження зброї, яке виникло внаслідок конструктивних дефектів зброї чи (та) наданих мною патронів під час проведення експериментального відстрілу зброї, працівники НДЕКЦ відповідальності не несуть. Даю згоду на обробку та зберігання моїх персональних даних, що дозволяють ідентифікувати мене як власника зброї (спецзасобу) у відповідних інформаційних базах ДНДЕКЦ, НДЕКЦ МВС_____
підпис особи

Оплату гарантую.

Додатки: зброя (пристрій) _____ од., патрони _____ шт.

____.____.20_____ _____ _____
дата підпис ПІБ

Зазначену в заяві зброю та патрони для проведення відстрілу у заявника отримав
(заповнюється працівником НДЕКЦ): _____
ПІБ та підпис працівника, який отримав зброю

Зброю після відстрілу отримав у належному стані, скарг або зауважень не маю.

____.____.20_____ _____ _____
дата підпис ПІБ