Директорові Миколаївського НДЕКЦ МВС
Лозовому С.А.

прізвище заявника

ім'я, по батькові заявника

Дата народження: ____.____._____ р.

Домашня адреса:

- *область:*
- *місто/селище:*
- *вулиця:*

буд. № _____ кв. ____

- *територіальна громада:*
- *район:*

Паспортні дані:

- *серія, номер:*
- *орган яким видано*
- *дата видачі* ____.____._____ р.

Ідентифікаційний номер

Номер телефону +380

З А Я В А

Прошу Вас організувати огляд технічного стану та проведення контрольного відстрілу зброї (пристрою) з метою: подовження дії дозволу, комісійного продажу, нагородження (*необхідне підкреслити*)

_____

(марка, модель, калібр та номер зброї зазначений на зброї, що надається заявником,

_____

серія, номер та дата видачі дозволу на зброю)

_____

із використанням наданих мною патронів.

Даю згоду на обробку та зберігання моїх персональних даних, що дозволяють ідентифікувати мене як власника зброї (спеціального засобу), у відповідних інформаційних базах ДНДЕКЦ, НДЕКЦ МВС України. Оплату гарантую.

Про можливість пошкодження зброї від використання наданих мною патронів (якщо надається платна послуга по відстрілу зброї) (несертифікованих, нештатних, із закінченим терміном зберігання тощо) попереджений.

Додатки: зброя (пристрій) 1 од., патрони 3 шт.

____.____.202___ _____

(підпис заявника)

Зазначену в заяві зброю та патрони для проведення відстрілу отримав: судовий експерт СБО.

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

____.____.202___ _____

(підпис заявника)