

Директорові Закарпатського
НДЕКЦ МВС
Ольховенку С.І.

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника або назва юридичної особи)

адреса: _____

конт. номер телефону _____

ЗАЯВА

Прошу Вас організувати огляд технічного стану та проведення експериментального відстрілу _____

(марка, модель, калібр та номер 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.

_____ (підпис особи)

Про можливість пошкодження зброї від використання наданих мною патронів (несертифікованих, нештатних, із закінченим терміном зберігання тощо) попереджений _____

(підпис особи)

Оплату гарантую.

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

_____.20
(дата)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

Зазначену в заяві зброю та патрони для проведення відстрілу отримав:

_____ (посада працівника НДЕКЦ МВС, який безпосередньо отримав зброю та патрони від заявника)

_____.20

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

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

_____.20

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)