

Директорові Сумського НДЕКЦ
МВС
Міщенко Т.М.

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

адреса: _____

Дата народження: _____

Серія, номер паспорту: _____

дата видачі: _____ дійсний до _____

орган видачі: _____

конт. номер телефону _____

З А Я В А

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 _____

(підпис особи)

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

(підпис особи)

Експериментально відстріляні кулі та (або) гільзи прошу помістити до обласної колекції Сумського НДЕКЦ МВС _____

(підпис особи)

Оплату гарантую.

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

__ . __ .202__

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Зазначену в заяві зброю та патрони для проведення відстрілу отримав:

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

__ . __ .202__

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

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

__ . __ .202__

(дата)

(підпис)

(прізвище, ініціали)