

Директорові Сумського НДЕКЦ
МВС
Міщенко Т.М.

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

адреса: _____ (місце зберігання зброї)

конт. номер телефону _____

З А Я В А

Прошу Вас організувати огляд технічного стану та проведення експериментального відстрілу: пістолета, револьвера, гвинтівки, карабіну, комбінованої рушниці
Марка, модель зброї – _____

калібр зброї – _____

серія номер зброї – _____

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.,

Копії паспорта та РНОКПП надані _____.

(підпис особи)

___ . ___ .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)