

Ž Á D O S T

o rozšíření skupin zbrojního průkazu

Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Žádá o rozšíření zbrojního průkazu o skupiny:

- | | | | |
|--------------------------|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | A | - | ke sběratelským účelům |
| <input type="checkbox"/> | B | - | ke sportovním účelům |
| <input type="checkbox"/> | C | - | k loveckým účelům |
| <input type="checkbox"/> | D | - | k výkonu zaměstnání nebo povolání |
| <input type="checkbox"/> | E | - | k ochraně života, zdraví nebo majetku |
| <input type="checkbox"/> | F | - | k provádění pyrotechnického průzkumu |

V

dne

.....

podpis žadatele

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....

podpis odpovědné osoby

Poznámka:

Do okénka u příslušné skupiny udělejte křížek



Žadatel přiloží k žádosti:

- doklad o odborné způsobilosti pro požadovanou skupinu ne starší 1 roku
- 2 fotografie
- posudek o zdravotní způsobilosti ne starší než 3 měsíce