

PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce odborné způsobilosti

Osobní data žadatele

Jméno a příjmení			
Rodné příjmení		Rodné číslo	
Datum a místo narození			
Místo pobytu			
		PSČ	

Žádám o provedení zkoušky pro vydání zbrojního průkazu skupin(-y):

A	B	C	D	E	F	G	H	*)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----

- A** – ke sběratelským účelům
- B** – ke sportovním účelům
- C** – k loveckým účelům
- D** – k výkonu zaměstnání v místech, kam nemá veřejnost volný přístup
- E** – k výkonu zaměstnání v místech, kam má veřejnost volný přístup
- F** – k ochraně zdraví, života a majetku v místech, kam nemá veřejnost volný přístup
- G** – k ochraně zdraví, života a majetku v místech, kam má veřejnost volný přístup
- H** – k výkonu podnikání v oboru zbraní a střeliva

Příhláška podána u okresního ředitelství Policie České republiky

v

dne

.....

podpis žadatele

Poznámka: *) *nehodící se údaj škrtněte*