

VYHODNOCENÍ

zkoušky odborné způsobilosti žadatele

o vydání zbrojního průkazu

Test číslo:

Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení Rodné příjmení Datum a místo narození Místo pobytu

Žádá o skupinu(-y) zbrojního průkazu:

A	B	C	D	E	*)
---	---	---	---	---	----

Teoretická část zkoušky:

1	a	b	c
2	a	b	c
3	a	b	c
4	a	b	c
5	a	b	c
6	a	b	c
7	a	b	c
8	a	b	c
9	a	b	c
10	a	b	c
11	a	b	c
12	a	b	c
13	a	b	c
14	a	b	c
15	a	b	c

16	a	b	c
17	a	b	c
18	a	b	c
19	a	b	c
20	a	b	c
21	a	b	c
22	a	b	c
23	a	b	c
24	a	b	c
25	a	b	c
26	a	b	c
27	a	b	c
28	a	b	c
29	a	b	c
30	a	b	c

Hodnocení: prospěl - neprospěl

Praktická část zkoušky:

- a) bezpečná manipulace se zbraní a střelivem
b) střelba na cíl - počet zásahů:

Hodnocení zkoušky: prospěl - neprospělZkušební komisařJméno a příjmení Číslo průkazu

V dne
.....
podpis (razítko)

Seznámen s hodnocením zkoušky

.....
Datum a podpis žadatele

Poznámka:

*) Nehodící se škrtně

VYHODNOCENÍ

zkoušky žadatele o jmenování zkušební komisařem

Test číslo:

Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Žádá o jmenování zkušební komisařem

Teoretická část zkoušky: viz. druhá strana

Počet správně odpovězených otázek:

Hodnocení: prospěl - neprospěl

Ústní pohovor

Hodnocení: prospěl - neprospěl

Celkové hodnocení teoretické části zkoušky: prospěl - neprospěl

Praktická část zkoušky:

a) bezpečná manipulace se zbraní a střelivem

b) střelba na cíl - počet zásahů:

Hodnocení : prospěl - neprospěl

Celkové hodnocení zkoušky: prospěl - neprospěl

Zkušební komise

Jméno a příjmení

Jméno a příjmení

Jméno a příjmení

V dne

podpis (razítko)

Seznámen s hodnocením zkoušky

.....
Datum a podpis žadatele

Teoretická část zkoušky: správnou odpověď zakřížkujte

X	o	b	c
---	--------------	---	---

1	a	b	c
2	a	b	c
3	a	b	c
4	a	b	c
5	a	b	c
6	a	b	c
7	a	b	c
8	a	b	c
9	a	b	c
10	a	b	c
11	a	b	c
12	a	b	c

13	a	b	c
14	a	b	c
15	a	b	c
16	a	b	c
17	a	b	c
18	a	b	c
19	a	b	c
20	a	b	c
21	a	b	c
22	a	b	c
23	a	b	c
24	a	b	c

25	a	b	c
26	a	b	c
27	a	b	c
28	a	b	c
29	a	b	c
30	a	b	c
31	a	b	c
32	a	b	c
33	a	b	c
34	a	b	c
35	a	b	c
36	a	b	c

37	a	b	c
38	a	b	c
39	a	b	c
40	a	b	c
41	a	b	c
42	a	b	c
43	a	b	c
44	a	b	c
45	a	b	c
46	a	b	c
47	a	b	c
48	a	b	c

49	a	b	c
50	a	b	c
51	a	b	c
52	a	b	c
53	a	b	c
54	a	b	c
55	a	b	c
56	a	b	c
57	a	b	c
58	a	b	c
59	a	b	c
60	a	b	c

ČESKÁ REPUBLIKA
Zbrojní průkaz

JMÉNO _____
PŘÍJMENÍ _____
DATUM NAROZENÍ _____
MÍSTO POBYTU _____
VYDAL _____
PLATÍ PRO SKUPINU(-Y)

PLATNOST DO _____

00000000

razítko
a
podpis

Skupiny zbrojních průkazů

A - ke sběratelským účelům	D - k výkonu zaměstnání nebo povolání
B - ke sportovním účelům	E - k ochraně života, zdraví nebo majetku
C - k loveckým účelům	

Zvláštní záznamy:

ČESKÁ REPUBLIKA
Zbrojní licence
NÁZEV NEBO OBCHODNÍ FIRMA A PRÁVNÍ FORMA PRÁVNICKÉ OSOBY

SÍDLO PRÁVNICKÉ OSOBY

IČO

JMÉNO A PŘÍJMENÍ FYZICKÉ OSOBY

DATUM NAROZENÍ

MÍSTO POBYTU

ZBROJNÍ LICENCE
SKUPINY

00000000

MÍSTO VÝROBY, PŘECHOVÁVÁNÍ, SKLADOVÁNÍ, POUŽÍVÁNÍ NEBO NIČENÍ ZBRANÍ NEBO STŘELIVA

DŮVOD VYDÁNÍ ZBROJNÍ LICENCE

DALŠÍ ÚDAJE

VYDAL

DATUM VYDÁNÍ

razítko
a
podpis

Č.j.

Razítko

ZBROJNÍ PRŮVODNÍ LIST

pro trvalý vývoz, trvalý dovoz nebo tranzit zbraní nebo střeliva

Osoba nabývající (vlastníci):Jméno a příjmení fyzické osoby - *Název nebo obchodní firma a právní forma právnické osoby^{*)}*Datum a místo narození fyzické osoby - *IČO^{*)}*

Rodné příjmení fyzické osoby

Místo pobytu fyzické osoby

Sídlo právnické osoby^{)}***Osobní údaje osoby přepravující:**

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo cestovního dokladu

Místo, kam má být zbraň, zakázaný doplněk zbraně nebo střelivo dopraveno:

Hraniční přechod

Přepravní prostředek

Datum odeslání

Datum
předpokládaného
převzetí**Údaje o zbraní - zakázaném doplňku zbraně:^{*)}**

Počet

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Další zbraně uveďte na další straně nebo na zvláštní list!**Poznámka:**

*) Nehodící se škrtnete

Údaje o zbraní - zakázaném doplňku zbraně: (pokračování*)

Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		

Další zbraně uveďte na zvláštní list!

Údaje o střelivu:

Druh	Značka výrobce	Ráže	Množství
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Údaje o ověření zbraně nebo střeliva:

Bezdymný, černý prach:

Druh	Množství
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

V dne

.....
podpis žadatele, oprávněné osoby
(razítko)

**Při překračování státních hranic České republiky
odevzdejte Policii České republiky.
ON ENTERING/LEAVING THE CZECH REPUBLIC, PLEASE,
HAND OVER TO THE POLICE OF THE CZECH REPUBLIC.**

Poznámka:

*) Nehodící se škrtně

ČESKÁ REPUBLIKA

Průkaz zbraně

DRUH ZBRANĚ

ZNAČKA VYROBCE

VZOR [MODEL]

RÁŽE

VYROBNÍ ČÍSLO

00000000

JMÉNO A PŘÍJMENÍ - NÁZEV NEBO OBCHODNÍ FIRMA A PRÁVNÍ FORMA PRÁVNICKÉ OSOBY

ICO

DATUM NAROZENÍ

MÍSTO POBYTU FYZICKÉ OSOBY - SÍDLO PRÁVNICKÉ OSOBY

DALŠÍ ÚDAJE

REGISTRACE U

DATUM

razítko
a
podpis

ČESKÁ REPUBLIKA
Průkaz zkušebního komisaře

JMÉNO _____
PŘÍJMENÍ _____
DATUM NAROZENÍ _____
MÍSTO POBYTU _____
DATUM VYDÁNÍ _____
PLATNOST DO _____

00000000

Vydalo Ministerstvo vnitra

razítko
a
podpis

Tento průkaz opravňuje jeho držitele k provádění zkoušek odborné způsobilosti žadatelů o vydání zbrojního průkazu podle zákona č. 119/2002 Sb., o zbraních.

ŽÁDOST O UDĚLENÍ VÝJIMKY

Žádám o udělení výjimky k nabytí vlastnictví, držení, nošení zbraně, střeliva, doplňku zbraně kategorie A^{*)}

Osobní údaje fyzické osoby:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo zbrojního průkazu

Identifikační údaje právnické osoby:

Název nebo obchodní firma a právní forma, právnické osoby

Sídlo právnické osoby

IČO

Číslo zbrojní licence

Údaje o zbraní - doplňku zbraně:*)

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Údaje o střelivu:

Druh	Značka výrobce	Ráže	Množství

Účel a důvod žádosti:

V

dne

.....
podpis žadatele,
oprávněné osoby
(razítko)

Poznámka:

*) Nehodící se škrtně

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

ŽÁDOST O POVOLENÍ

Žádám o povolení k nabytí vlastnictví, držení, nošení*) zbraně kategorie B

Osobní údaje fyzické osoby:*)

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo zbrojního průkazu

Identifikační údaje právnické osoby:*)

Název nebo obchodní
firma a právní forma
právnické osoby

Sídlo právnické osoby

IČO

Číslo zbrojní
licence

Údaje o zbrani:

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Důvod žádosti:

.....
.....
.....

V

dne

.....
podpis žadatele,
oprávněné osoby
(razítko)

Poznámka:

*) Nehodící se škrtně

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

Ž Á D O S T

o vydání zbrojního průkazu

Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Žádá o zbrojní průkaz 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 |

V

dne

.....
podpis žadatele

Poznámka:

Do okénka u příslušné skupiny udělejte křížek



Žadatel přiloží k žádosti:

a) posudek o zdravotní způsobilosti

b) doklad o odborné způsobilosti pro požadovanou skupinu

c) 2 fotografie

d) jde-li o žádost o vydání zbrojního průkazu skupiny C, též ověřenou kopii platného loveckého lístku

e) žadatel o vydání nového zbrojního průkazu skupiny C je povinen předložit doklad o pojištění

Žadatel, který se více než šest měsíců nepřetržitě zdržoval v posledních deseti letech před podáním žádosti mimo území ČR, předloží též doklad obdobný opisu z evidence rejstříku trestů ze státu, ve kterém se zdržoval, s překladem do jazyka českého vyhotoveným tlumočnickem zapsaným v seznamu znalců a tlumočnicků

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

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 |

V

dne

.....
podpis žadatele

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

Poznámka:

Do okénka u příslušné skupiny udělejte křížek



Žadatel přiloží k žádosti:

a) doklad o odborné způsobilosti pro požadovanou skupinu ne starší 1 roku

b) 2 fotografie

c) posudek o zdravotní způsobilosti ne starší než 3 měsíce

Ž Á D O S T

o vydání zbrojní licence

Identifikační údaje žadatele:

Jméno a příjmení fyzické osoby - *Název nebo obchodní firma a právní forma právnické osoby¹⁾*

Datum a místo narození fyzické osoby - *IČO²⁾*

Rodné příjmení fyzické osoby *Místo pobytu fyzické osoby - Sídlo právnické osoby³⁾*

Požadovaná skupina zbrojní licence:**Místo výroby, přechovávání, skladování, používání nebo ničení zbraní nebo střeliva:****Způsob ničení zbraně nebo střeliva a odstraňování zničené zbraně nebo střeliva:****Způsob zabezpečení zbraní nebo střeliva:****Důvod žádosti:****Osobní údaje zbrojře:**

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo zbrojního průkazu

Osobní údaje odpovědného zástupce nebo člena statutárního orgánu právnické osoby:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Poznámka:

K žádosti je žadatel povinen připojit ověřenou kopii živnostenského listu nebo koncesní listiny, licence nebo dokladu osvědčujícího odbornou způsobilost nebo kvalifikaci v oblasti výbušnin, anebo jiného dokladu opravňujícího žadatele k podnikatelské činnosti, pokud je důvodem uváděným v žádosti podnikatelská činnost, nebo dokladu o povolení vzdělávání na školách v oboru, ve kterém je nutné zacházet se zbraněmi a střelivem.

Kategorie zbraní a střeliva, která bude předmětem podnikatelské nebo jiné činnosti:

Důvody žádosti (v případě zbraní, střeliva, doplňků zbraní kategorie A nebo zbraní kategorie B):

V

dne

.....
podpis žadatele,
oprávněné osoby
(razítko)

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

Ž Á D O S T

o rozšíření skupin zbrojní licence

Identifikační údaje žadatele:

Jméno a příjmení fyzické osoby

Název nebo obchodní firma a právní forma právnické osoby^{*)}

Datum a místo narození fyzické osoby

IČO^{*)}

Rodné příjmení fyzické osoby

Místo pobytu fyzické osoby

Sídlo právnické osoby^{*)}**Požadovaná skupina zbrojní licence:****Místo výroby, přechovávání, skladování, používání nebo ničení zbraní nebo střeliva:****Způsob ničení zbraně nebo střeliva a odstraňování zničené zbraně nebo střeliva:****Způsob zabezpečení zbraní nebo střeliva:****Důvod žádosti:****Osobní údaje zbrojře:**

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo zbrojního průkazu

Osobní údaje odpovědného zástupce nebo člena statutárního orgánu právnické osoby:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Poznámka:

K žádosti je žadatel povinen připojit ověřenou kopii živnostenského listu nebo koncesní listiny, licence nebo dokladu osvědčujícího odbornou způsobilost nebo kvalifikaci v oblasti výbušnin, anebo jiného dokladu opravňujícího žadatele k podnikatelské činnosti, pokud je důvodem uváděným v žádosti podnikatelská činnost, nebo dokladu o povolení vzdělávání na školách v oboru, ve kterém je nutné zacházet se zbraněmi a střelivem.

Kategorie zbraní a střeliva, která bude předmětem podnikatelské nebo jiné činnosti:

Důvody žádosti (v případě zbraní, střeliva, doplňků zbraní kategorie A nebo zbraní kategorie B):

V

dne

.....

podpis žadatele,
oprávněné osoby
(razítko)

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

Ž Á D O S T

o vydání zbrojního průvodního listu pro trvalý vývoz, trvalý dovoz, tranzit zbraní nebo střeliva

Osoba nabývající (vlastníci):

Jméno a příjmení fyzické osoby

- *Název nebo obchodní firma a právní forma právnické osoby^{*)}*

Datum a místo narození fyzické osoby

- IČO¹⁾

Rodné příjmení fyzické osoby

Místo pobytu fyzické osoby

- *Sídlo právnické osoby^{*)}***Osobní údaje osoby přepravující:**

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo cestovního dokladu

Místo, kam má být zbraň, zakázaný doplněk zbraně nebo střelivo dopraveno:

Hraniční přechod

Přepravní prostředek

Datum odeslání

Datum
předpokládaného
převzetí**Údaje o zbraní - zakázaném doplňku zbraně:^{*)}**

Počet

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Další zbraně uveďte na další straně nebo na zvláštní list!**Poznámka:***) *Nehodící se škrtně*

Žadatel k žádosti přiloží i souhlas orgánů státu, do kterého se uskutečňuje trvalý vývoz, s překladem do českého jazyka, vyhotovený tlumočnickem zapsaným v seznamu soudních znalců a tlumočnicků. Žadatel uvede účel tranzitu zbraní. Předloží úředně ověřené pozvání uživatele honitby nebo pořadatele sportovní akce, je-li účelem tranzitu výkon práva myslivosti nebo účast na střeleckých soutěžích.

Údaje o zbraní - zakázaném doplňku zbraně: (pokračování*)

Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		

Další zbraně uvedte na zvláštní list!

Údaje o střelivu:

Druh	Značka výrobce	Ráže	Množství
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Údaje o ověření zbraně nebo střeliva:

Bezděmný, černý prach:

Druh	Množství
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

V dne

.....
podpis žadatele, oprávněné osoby
(razítko)

Poznámka:

*) Nehodící se škrtně

ŽÁDOST O POVOLENÍ PŘEPRAVY

Prodávající:

Jméno a příjmení fyzické osoby - *Název nebo obchodní firma a právní forma právnické osoby^{*)}*

Datum a místo narození fyzické osoby - *IČO^{*)}*

Rodné příjmení fyzické osoby *Místo pobytu fyzické osoby - Sídlo právnické osoby^{*)}*

Kupující, nabývající nebo vlastníci:^{*)}

Jméno a příjmení fyzické osoby - *Název nebo obchodní firma a právní forma právnické osoby^{*)}*

Datum a místo narození fyzické osoby - *IČO^{*)}*

Rodné příjmení fyzické osoby *Místo pobytu fyzické osoby - Sídlo právnické osoby^{*)}*

Adresa místa, na které bude zbraň, zakázaný doplněk zbraně nebo střelivo zasláno nebo dopraveno:

Údaje o zbraní - zakázaném doplňku zbraně:

	Počet	
Druh	Značka výrobce	
Vzor [model]	Ráže	
Výrobní číslo	Další zbraně uveďte na další straně, případně na zvláštní list!	

Údaje o střelivu:

Druh	Značka výrobce	Ráže	Množství

Druh dopravy

Dopravní prostředek

Údaje o dopravci

Datum odeslání *Datum předpokládaného převzetí*

V _____ dne _____

.....
podpis oprávněné osoby

Poznámka:

**) Nehodící se škrtně*

Jedná-li se o přepravu mezi podnikateli v oboru zbraní a střeliva není třeba sdělovat údaje o způsobu dopravy, dopravních prostředcích, o dopravci, datum odeslání a datum předpokládaného přijetí.

Údaje o zbraní - zakázaném doplňku zbraně (pokračování):

Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		
Druh	<input type="text"/>	Značka výrobce	<input type="text"/>
Vzor [model]	<input type="text"/>	Ráže	<input type="text"/>
Výrobní číslo	<input type="text"/>		

Další zbraně uveďte na zvláštní list!

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

Ž Á D O S T

o jmenování zkušebním komisařem

Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo zbrojního průkazu

V

dne

.....
podpis žadatele

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

Poznámka:

Žadatel přiloží k žádosti:

- a) doklad o dosaženém vzdělání
- b) 2 fotografie
- c) čestné prohlášení, že žadatel není podnikatelem v oboru zbraní a střeliva
- d) doklad prokazující jeho věk
- e) kopii zbrojního průkazu

Ž Á D O S T

o povolení k provozování střelnice

Osobní údaje fyzické osoby:*)

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Identifikační údaje právnické osoby:*)

Název nebo obchodní
firma a právní forma
právnické osoby

Sídlo právnické osoby

IČO

Místo, kde má být střelnice provozována:

Osobní údaje správce střelnice:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo zbrojního průkazu

V

dne

.....
podpis žadatele,
oprávněné osoby
(razítko)

Poznámka:

*) *nehodící se škrtně*

Žadatel je povinen k žádosti přiložit:

- a) kolaudační rozhodnutí stavebního úřadu, je-li potřebné*
- b) provozní řád střelnice, obsahující situační náčrtek s vyznačením prostředků k zajištění bezpečnosti, a vzor označení správce střelnice s uvedením funkce, jména a příjmení*
- c) ověřenou kopii koncesní listiny provozovatele střelnice, pokud má být střelnice používána k podnikatelským účelům*
- d) výpis z obchodního rejstříku, je-li v něm žadatel zapsán*

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

Ž Á D O S T

o povolení znehodnocení - zničení - výroby řezu zbraně - zakázaného doplňku zbraně^{*)}

Osobní údaje fyzické osoby:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo zbrojního průkazu^{*)}

Identifikační údaje právnické osoby:

Název nebo obchodní
firma a právní forma
právnické osoby

Sídlo právnické osoby

IČO

Údaje o zbraní - zakázaném doplňku zbraně:^{*)}

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Důvod znehodnocení - zničení - výroby řezu:^{*)}

K žádosti se přikládá průkaz zbraně číslo

V

dne

.....
 podpis žadatele,
 oprávněné osoby
 (razítko)

Poznámka:

*) Nehodící se škrtně

+) Vyplní pouze žadatel, který je držitelem zbrojního průkazu.

Žadatel přiloží:

a) zbraň, hlavní část zbraně nebo zakázaný doplněk zbraně

b) průkaz zbraně, jde-li o registrovanou zbraň nebo hlavní část zbraně

c) písemný souhlas orgánu státní památkové péče, jde-li o zbraň nebo doplněk zbraně, který je kulturní památkou

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby

PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce odborné způsobilosti

Osobní údaje žadatele:

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

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

A B C D E *)

- A - ke sběratelským účelům
- B - ke sportovním účelům
- C - k loveckým účelům
- D - k výkonu zaměstnání nebo povolání
- E - k ochraně života, zdraví nebo majetku

Příhláška podána u Okresního ředitelství Policie České republiky

v

dne

.....
podpis žadatele

Poznámka:

*) Nehodící se škrtně

DOKLAD O OSVĚDČENÍ **odborné způsobilosti žadatele o vydání zbrojního průkazu**

Podle §21 zákona č. 119/2002 Sb., o zbraních, žadatel prokázal odbornou způsobilost pro vydání zbrojního průkazu pro skupinu(-y):

A B C D E*)

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Zkouška vykonána dne na základě přihlášky ke zkoušce odborné způsobilosti
podané u Okresního ředitelství Policie ČR v
vedené pod č.j.

Zkušební komisař

Jméno a příjmení

Číslo průkazu

V dne

Podpis (razítko)

Poznámka:

*) Nehodící se škrtně

O Z N Á M E N Í

o nabytí vlastnictví nebo převodu vlastnictví zbraně^{*)}

Osoba nabývající vlastnictví zbraně - zakázaného doplňku zbraně^{*)}

Osobní údaje fyzické osoby:^{*)}

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Identifikační údaje právnické osoby:^{*)}

Název nebo obchodní
firma a právní forma
právnické osoby

Sídlo právnické osoby

IČO

Osoba převádějící zbraň - zakázaný doplněk zbraně^{*)}

Osobní údaje fyzické osoby:^{*)}

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Identifikační údaje právnické osoby:^{*)}

Název nebo obchodní
firma a právní forma
právnické osoby

Sídlo právnické osoby

IČO

Údaje o zbrani - zakázaném doplňku zbraně:^{*)}

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Údaje o ověření zbraně:

Poznámka:

**) Nehodící se škrtně*

Způsob převodu vlastnictví ke zbrani - doplňku zbraně

O Z N Á M E N Í

o vývozu a zpětném dovozu zbraně

Osobní údaje osoby přepravující zbraň, zakázaný doplněk zbraně nebo střelivo:*)

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu

Číslo cestovního dokladu

Adresa místa, na které bude zbraň, zakázaný doplněk zbraně nebo střelivo*) dopraveno:

Údaje o zbraní - zakázaném doplňku zbraně:*)

Druh

Značka výrobce

Vzor [model]

Ráže

Výrobní číslo

Údaje o střelivu:

Druh	Značka výrobce	Ráže	Množství

Přepravní prostředek

Datum předpokládaného vývozu

Datum předpokládaného zpětného dovozu

Hraniční přechod

V

dne

.....
podpis

Poznámka:

*) *Nehodící se škrtně*