

Ž Á D O S T

o prodloužení platnosti zbrojního průkazu

Osobní data žadatele

Jméno a příjmení

Rodné příjmení

Rodné číslo

Datum a místo narození

Místo pobytu

PSČ

Žádá o prodloužení platnosti zbrojního průkazu pro skupinu(-y):

- 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

V dne

.....

podpis žadatele

Poznámka:

K žádosti je žadatel povinen připojit:

- a) fotografii
- b) čestné prohlášení o tom, že nebyl v posledních třech letech pravomocně uznán vinným z přestupku uvedeného v § 45 odst. 2 písm. b) zákona č. 288/1995 Sb., o střelných zbraních a střelivu

Posudek o zdravotní způsobilosti:

a) „Žadatel je zdravotně způsobilý k vydání (k prodloužení doby platnosti) zbrojního průkazu skupiny“, nebo

b) „Žadatel není zdravotně způsobilý k vydání (k prodloužení doby platnosti) zbrojního průkazu skupiny“, nebo

c) „Zdravotní způsobilost žadatele je pro vydání (prodloužení doby platnosti) zbrojního průkazu podmíněna používáním těchto zdravotně kompenzačních pomůcek:“.

Datum vyhotovení:

.....
Jmenovka a podpis lékaře

Razítko zdravotního zařízení:

Poučení:

Proti tomuto posudku lze podat do 15 dnů ode dne doručení návrh na přezkoumání lékaři, který posudek vydal (§ 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů).

Rozhodnutí o žádosti:

V dne

.....
podpis odpovědné osoby