*17. számú melléklet a 253/2004. (VIII. 31.) Korm. rendelethez*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iktatószám:** |  |  |  | **/**1**-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**KÉRELEM**

Sörétes lőfegyver

Golyós lőfegyver

Rövid lőfegyver

Légfegyver 7,5 joule feletti

Lőfegyver 7,5 joule vagy az alatti

Gáz- és riasztófegyver

Elöltöltő fegyver

………………… célból történő tartására (viselésére)/ használatára jogosító engedély megadásához/

megújításához. (A kívánt részt kell aláhúzandó.)

Személyi azonosító:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KÉRELMEZŐ**  **SZEMÉLYI ADATAI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Családi és utónév: …………………………………………………………………………………

Születési név: …...…………………………………………………………………………………

Születési hely, idő: .....................................................................................................…………….

Anyja születési neve: ……………………………………………………………………………..

Személyazonosságot igazoló igazolvány típusa: ............................................................................

száma: ............................................................................

Foglalkozás: …..………………………………………………………………………………….

Állampolgárság: …………………..Ország:…….………………………………………………..

Lakóhely: ………….……………………………………………………………………………..

Fegyvertárolás helye: ……..………………………………………………………………………

Munkáltató neve és címe:…………………………………………………………………………

Kelt: ................................................. ................ év .......................... hó ................ nap.

………………………………………...

kérelmező aláírása

A kérelem teljesítéséhez szükséges törvényes feltételek meglétének igazolása\*

P.H.

……………………………………

munkáltató vagy egyesület elnöke

\*A munkáltató vagy egyesület elnökének javaslatát csak a foglalkoztatáshoz kapcsolodó lőfegyver engedélyezése esetén, vagy a 26. § (5) bekezdése szerinti esetben kell kitölteni.

**A MEGÚJÍTÁS KIVÉTELÉVEL FEGYVERENKÉNT KÜLÖN KÉRELMET KELL BENYÚJTANI !**

*18. számú melléklet a 253/2004. (VIII. 31.) Korm. rendelethez*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Iktatószám:** |  |  |  | /1- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**KÉRELEM**

db Sörétes lőfegyver

db Golyós lőfegyver

db Rövid lőfegyver

db Légfegyver 7,5 joule feletti

db Lőfegyver 7,5 joule vagy az alatti

.................................célból történő tartására jogosító engedély megadásához/ megújításához. (A kívánt rész aláhúzandó.)

**A KÉRELMEZŐ ADATAI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Statisztikai jel:** |  |  |  |  |  |  |  |  | Cégbejegyzés/váll. ig. száma:  .................................................... |

Megnevezés: .................................................................................................................................

Székhely: ......................................................................................................................................

Telephely: .....................................................................................................................................

Tevékenység helye (tárolóhely): ..................................................................................................

Levelezési cím: .............................................................................................................................

Tel.: .....................................................................................

E-mail: ................................................................................

Kelt: ...................................., ............év .......................... hó ............ nap

P. H.

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

cégszerű aláírás

Mellékletek:

............. lap a vezető tisztségviselőkről/tevékenységért felelős vezetőkről

............. lap az alkalmazottakról

............. db orvosi igazolás

............. db jártassági igazolás

A cégbírósági bejegyzés/vállalkozói igazolvány csak bemutatásra.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Személyi azonosító: | | | | | | | | | | |
| **Vezető tisztségviselő/tevékenységért felelős vezető** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Családi és utónév: .........................................................................................................................

Születési név: ...............................................................................................................................

Születési hely, idő: .......................................................................................................................

Anyja születési neve: ...................................................................................................................

Személyazonosságot igazoló igazolvány típusa: .........................................................................

száma:..............................................................

Állampolgárság: ..........................................................................................................................

Ország: ........................................................................................................................................

Lakóhely (irányítószámmal): ......................................................................................................

Tartózkodási hely (irányítószámmal): .........................................................................................

P. H.

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

cégszerű aláírás

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Személyi azonosító: | | | | | | | | | | |
| **Alkalmazott adatai** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Családi és utónév: ........................................................................................................................

Születési név: ...............................................................................................................................

Születési hely, idő: .......................................................................................................................

Anyja születési neve: ...................................................................................................................

Személyazonosságot igazoló igazolvány típusa: .........................................................................

száma:...............................................................

Állampolgárság: ...........................................................................................................................

Ország: .........................................................................................................................................

Lakóhely (irányítószámmal): .......................................................................................................

Tartózkodási hely (irányítószámmal): .........................................................................................

Jártassági igazolás megnevezése: ................................................................................................

Száma: .........................................................................................................................................

Kiállító hatóság: ..........................................................................................................................

Kelte: ..................... év ......... hó ....... nap

Eü. alkalmasság érvényessége: ............... év .............. hó................ nap

Munkáltatói megbízás minősége(i):

(A megfelelőt alá kell húzni.)

kezelést (tárolást, kiadást, visszavételt) végző

használó

kereskedelmi meghatalmazott

P. H.

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

cégszerű aláírás