



Til lögreglustjórans í/á _____

UMSÓKN

Nr. _____

UM LEYFI TIL ÞÁTTTÖKU Í NÁMSKEIÐI Í MEÐFERÐ SKOTVOPNA

Umsækjandi:

Nafn:	Númer skotvopnaleyfis:	Kennitala:	
Heimili/pnr/staður	Heimasími:	Vinnusími:	Annar sími:
Ríkisfang:	Ríkisfang frá:		

Athugasemdir og skýringar umsækjanda:

Meðmælendur:

Við undirritaðir, sem höfum náð lögaldri og þekkjum umsækjanda persónulega, treystum honum til þess að eiga skotvopn. Óski lögreglustjóri frekari upplýsingar verða þær góðfúslega veittar.

Meðmælandi 1:

Undirskrift:	Númer skotvopnaleyfis:	Kennitala:	
Heimili/pnr/staður	Heimasími:	Vinnusími:	Annar sími:

Meðmælandi 2:

Undirskrift:	Númer skotvopnaleyfis:	Kennitala:	
Heimili/pnr/staður	Heimasími:	Vinnusími:	Annar sími:

Gögn sem þurfa að liggja fyrir:

- Læknisvottorð
- Sakavottorð
- Nýleg mynd

Áritun lögreglustjóra

_____/_____/_____
Staður Dags.

Undirskrift umsækjanda