



Til lögreglustjórans í/á _____

UMSÓKN

Nr. _____

UM SAMRIT SKOTVOPNALEYFIS

Umsækjandi:

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

Af hverju er þörf á samriti:

Hvar og hvenær fékk umsækjandi fyrst útgefið skotvopnaleyfi?

Hefur umsækjandi verið sviptur skotvopnaleyfi: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já Skýringar:

Athugasemdir og skýringar umsækjanda:

Gögn sem þurfa að liggja fyrir:

- Læknisvottorð
- Sakavottorð

Áritun lögreglustjóra

_____ / ____ / ____
Staður

Dags.

Undirskrift umsækjanda



Til lögreglustjórans

FYLGISKJAL MEÐ UMSÓKN UM SAMRIT SKOTVOPNALEYFIS

Umsækjandi

Nafn:		Kennitala	
Heimilisfang:		Vsk. númer:	
Pnr. og staður:	Sími:	Fax:	Annar sími:

Eftirtalin skotvopn eru skráð í eigu umsækjanda:

	Vopn 1	Vopn 2	Vopn 3
Framleiðandi/Framleiðsluland			
Verksmiðjuheiti			
Tegund			
Módelheiti			
Eintaksnúmer			
Hlaupvídd			
Hlauplengd			
Heildarlengd			
Lásgerð			
Skotgeymir Já/Nei			
Fj. skota			

	Vopn 4	Vopn 5	Vopn 6
Framleiðandi/Framleiðsluland			
Verksmiðjuheiti			
Tegund			
Módelheiti			
Eintaksnúmer			
Hlaupvídd			
Hlauplengd			
Heildarlengd			
Lásgerð			
Skotgeymir Já/Nei			
Fj. skota			

Skotvopnaleyfi verður ekki endurnýjað nema að allar upplýsingar um skotvopn í eigu umsækjandans séu skráðar