



Til lögreglustjórans í/á _____

TILKYNNING

UM NIÐURFELLINGU Á LÁNSHEIMILD

Skotvopn sem verið er að fella niður lánsheimild fyrir:

Landsnúmer skotvopns:	Verksmiðjuheiti:	Modelheiti:	Eintaksnúmer:
Tegund <input type="checkbox"/> Riffill <input type="checkbox"/> Riffilhaglabyss <input type="checkbox"/> Skammbyss <input type="checkbox"/> Loftriffill <input type="checkbox"/> Loftskammbyss <input type="checkbox"/> Haglabyss <input type="checkbox"/> Einhleypa <input type="checkbox"/> Tvíhleypa <input type="checkbox"/> Þríhleypa <input type="checkbox"/> Skiptihlaup - Nr. _____		Hlaupvídd:	Lásgerð:
		Hlauplengd:	Skotgeymir:
		Heildarlengd:	Skotafjöldi:

Eigandi skotvopnsins:

Nafn:	Númer skotvopnaleysis:	Kennitala:	
Heimili/pnr/staður	Heimasími:	Vinnusími:	Annar sími:

Lánþegi:

Nafn:	Númer skotvopnaleysis:	Kennitala:	
Heimili/pnr/staður	Heimasími:	Vinnusími:	Annar sími:

Dagsetningar:

Dags niðurfellingar:	
----------------------	--

Athugasemdir og skýringar:

Gögn sem þurfa að liggja fyrir:

Skotvopnaleysi beggja, ef ný skotvopnaskírteini voru gefin út þegar lánað var

_____/_____/_____
 Staður Dags.

Áritun lögreglustjóra

 Undirskrift eiganda

 Undirskrift lánþega