



Til lögreglustjórans í/á _____

UMSÓKN

Nr. _____

UM HEIMILD TIL AÐ EIGNAST SKOTVOPN

Umsækjandi:

Nafn:	Númer skotvopnaleyfis:	Kennitala:	
Heimili/pnr/staður	Heimasími:	Vinnusími:	Annar sími:
Hefur umsækjandi verið sviptur skotvopnaleyfi: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já Skýringar:			

Ábyrgðarmaður vopnsins, ef umsækjandi er fyrirtæki eða skotfélag:

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

Skotvopn sem sótt er um að eignast:

<input type="checkbox"/> Nýtt <input type="checkbox"/> Notað <input type="checkbox"/> Innflutt af umsækjanda			
Landsnúmer skotvopns, ef skráð:	Verksmiðjuheiti:	Framleiðandi:	Framleiðsluland:
Tegund <input type="checkbox"/> Riffill <input type="checkbox"/> Haglabýssa <input type="checkbox"/> Riffilhaglabýssa <input type="checkbox"/> Einhleypa <input type="checkbox"/> Skammbýssa <input type="checkbox"/> Tvíhleypa <input type="checkbox"/> Lofttriffill <input type="checkbox"/> Þríhleypa <input type="checkbox"/> Loftskammbýssa <input type="checkbox"/> Skiptihlaup - Nr. _____		Modelheiti:	Eintaksnúmer:
		Hlaupvídd:	Lásgerð:
		Hlauplengd:	Skotgeymir:
		Heildarlengd:	Skotafjöldi:

Seljandi:

Nafn:	Númer skotvopnaleyfis:	Kennitala:	
Heimili:	Heimasími:	Vinnusími:	Annar sími:

Til hvaða nota er skotvopnið ætlað?

<input type="checkbox"/> Atvinna	<input type="checkbox"/> Veiðar	<input type="checkbox"/> Íþróttaskotfimi	<input type="checkbox"/> Söfnun
----------------------------------	---------------------------------	--	---------------------------------

Ef um innflutning er að ræða, skotfæri sem umsækjandi hyggst flytja inn samhliða:

Framleiðandi:	Framleiðsluland:	Ár:	Gerð:	Stærð:	Magn:
---------------	------------------	-----	-------	--------	-------

Athugasemdir og skýringar umsækjanda:

Gögn sem þurfa að liggja fyrir:

- Sakavottorð (ef síðasta útgefna skotvopnaskírteini er eldra en 5 ára).
- Skotvopnaleyfi.
- Alþjóðlegt innflutningsleyfi, ef við á
- Vottorð frá viðurkenndu skotfélagi, ef við á

Áritun lögreglustjóra

Staður

Dags. / /

Undirskrift umsækjanda/ábyrgðarmanns