



UMSÓKN

UM NOTKUN SKOTELDA VIÐ LEIKSÝNINGAR OFL.
Athugið að umsóknir skulu berast með 10 daga fyrirvara
kr. 8.300.-



Umsækjandi:

Nafn:	Kennitala:	
Heimili:	Sími:	
Pnr. og staður:	Fax:	Gsm:

Framkvæmdaaðili/ábyrgðamaður umsækjanda:

Nafn:	Kennitala:	
Heimili:	Sími:	
Pnr. og staður:	Fax:	Gsm/aukasími 1:

Skotstjóri ef annar en ábm.:

Nafn:	Kennitala:	
Heimili:	Sími:	
Pnr. og staður:	Fax:	Gsm/aukasími 1:

Notkunarstaður:

Nafn staðar:	Kennitala staðar:
Heimilisfang staðar:	Pnr. staðar:

Tímabil notkunar:

Frá dags:	Til dags:
-----------	-----------

Söluaðili skotelda:

Nafn:	Kennitala:	
Heimili:	Sími:	
Pnr. og staður:	Fax:	Gsm:

Tegund og magn skotelda sem notaðir verða:

Sviðsbúnaður:

Tegund:
Framleiðslunr. (Serial.nr.):

Athugasemdir umsækjanda:

Áritun Lögreglustjóra

Staður

Dags. / /

Undirskrift umsækjanda/ábyrgðamanns