

PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce odborné způsobilosti

Osobní údaje žadatele:

Jméno, popřípadě jména,
a příjmení

Rodné příjmení

Datum a místo narození

Místo pobytu*)

Žádám o provedení zkoušky pro vydání zbrojního průkazu skupin(-y): **)

- | | | | |
|--------------------------|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | A | - | ke sběratelským účelům |
| <input type="checkbox"/> | B | - | ke sportovním účelům |
| <input type="checkbox"/> | C | - | k loveckým účelům |
| <input type="checkbox"/> | D | - | k výkonu zaměstnání nebo povolání |
| <input type="checkbox"/> | E | - | k ochraně života, zdraví nebo majetku |

Přihláška podána u

dne

.....
podpis nebo elektronický
podpis žadatele

Poznámka:

*) podle § 2 odst. 2 písm. c) zákona č. 119/2002 Sb.

**) skupiny zbrojního průkazu, o které žádáte, označte křížkem