

Директорів Волинського НДЕКЦ МВС
Олегу ПОДОДВОРНІМУ

БОГДАРЕНКО

БОГДАН

БОГДАНОВИЧ

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

заява заповнюється друкованими буквами

адреса: м. Луцьк, вул. Радзівилівська, 112

ідентифікаційний код

1111111111

конт. номер телефону 0931234567

Зброя

ЗАЯВА

Прошу Вас організувати огляд технічного стану та проведення експериментального відстрілу

терміново

Б.Б.
(підпис особи)

не терміново

_____ (підпис особи)

отримання довідки про відстріл з заповнює експерт 2022

марка, модель та калібр	ОП	СК-С	7,62	x	39				
серія та номер зброї	П073	267							
номер та дата видачі дозволу на зброю	1	263	05	11	20	11			

Із використанням наданих мною патронів.

Даю згоду на обробку та зберігання моїх персональних даних, що дозволяють ідентифікувати мене як власника зброї (спеціального засобу), у відповідних інформаційних базах НДЕКЦ, НДЕКЦ МВС Б.Б.
(підпис особи)

Про можливість пошкодження зброї від використання наданих мною патронів (несертифікованих, нештатних, із закінченим терміном зберігання тощо) попереджений Б.Б.
(підпис особи)

Оплату гарантую.

Додатки: зброя (пристрій) 1 од., патрони 3 шт.

01.01.2022
(дата)

Б.Б.
(підпис)

Богданенко Б.Б.
(прізвище, ініціали)

Зазначену в заяві зброю та патрони для проведення відстрілу отримав:

судовий експерт
(посада працівника Волинського НДЕКЦ МВС, який отримав зброю та патрони від заявника)

01.01.2022
(дата)

Б.Б.
(підпис)

Дрюбінський В.В.
(прізвище, ініціали)

Зброю після відстрілу отримав у належному стані, скарг або зауважень не маю.

01.01.2022
(дата)

Б.Б.
(підпис)

Богданенко Б.Б.
(прізвище, ініціали)