

ЗРАЗОК

Директорові Волинського НДЕКЦ МВС
Олегу ПОДОДВОРНУМУ

П Е Т Р Е Н К О

П Е Т Р О

П Е Т Р О В И Ч

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

заява заповнюється друкованими буквами

адреса: м. Луцьк
вир. Набережна 18

ідентифікаційний код

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

конт. номер телефону 095 000-44-22

ЗАЯВА

Прошу Вас організувати огляд технічного стану та проведення експериментального відстрілу

терміново Кесел
(підпис особи)

не терміново _____
(підпис особи)

При терміновому наданні послуги у строк до 10 днів, розмір плати збільшується на 100 відсотків.

марка, модель та калібр	П Т Д	Ф П Р Т - 1 2 Р 9 мм
серія та номер зброї	И 8 8 8 8	
номер та дата видачі дозволу на зброю	3 3 3 3	1 7 0 8 2 0 2 0

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 ДНДЕКЦ, НДЕКЦ МВС Кесел
(підпис особи)

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

Оплату гарантую.

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

20.07.2021
(дата)

Кесел
(підпис)

Корженко Т.В.
(прізвище, ініціали)

Зазначену в заяві зброю та патрони для проведення відстрілу отримав:

сиротинський І.А.
(посада працівника Волинського НДЕКЦ МВС, який отримав зброю та патрони від заявника)

20.07.2021
(дата)

Кесел
(підпис)

Корженко Т.В.
(прізвище, ініціали)

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

20.07.2021
(дата)

Кесел
(підпис)

Корженко Т.В.
(прізвище, ініціали)