

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
Вул. Вишнівецька 43

ідентифікаційний код

7 7 7 7 7 7 7 7 7

конт. номер телефону 068-888-88-88

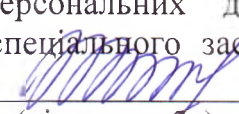
ЗРАЗОК

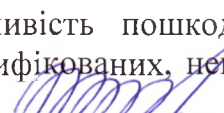
ЗАЯВА

Прошу Вас організувати огляд технічного стану та проведення експериментального відстрілу

марка, модель та калібр	П Т Д	Ф О Р Т 17 Р		
серія та номер зброї	В 1	7 7 7 7 7 7		
номер та дата видачі дозволу на зброю	5 5 5 5	01.01.2021 р		

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 
(підпис особи)

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

Оплату гарантую.

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

01.01.2021

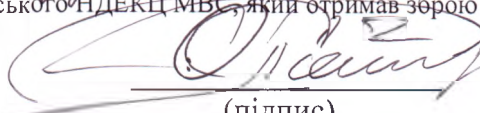

(підпис)

Петренко П.П.
(прізвище, ініціали)

Зазначену в заяві зброю та патрони для проведення відстрілу отримав:

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

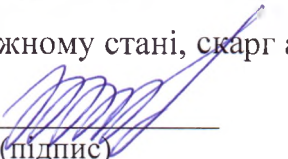
01.01.2021
(дата)


(підпис)

Приходько О.М.
(прізвище, ініціали)

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

01.01.2021
(дата)


(підпис)

Петренко П.П.
(прізвище, ініціали)