

PŘIHLÁŠKA

ke zkoušce odborné způsobilosti

Osobní data žadatele

Jméno a příjmení			
Rodné příjmení		Rodné číslo	
Datum a místo narození			
Místo pobytu			
	PSČ		

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

A	B	C	D	E	F	G	H	*)
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	-----------

- A** – ke sběratelským účelům
B – ke sportovním účelům
C – k loveckým účelům
D – k výkonu zaměstnání v místech, kam nemá veřejnost volný přístup
E – k výkonu zaměstnání v místech, kam má veřejnost volný přístup
F – k ochraně zdraví, života a majetku v místech, kam nemá veřejnost volný přístup
G – k ochraně zdraví, života a majetku v místech, kam má veřejnost volný přístup
H – k výkonu podnikání v oboru zbraní a střeliva

Přihláška podána u okresního ředitelství Policie České republiky

V

dne

.....
podpis žadatele

Poznámka: *) *nehodící se údaj škrtněte*