

.....
(stopień, imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(stanowisko służbowe)

.....
(nr tel. służbowego)

KOMENDANT
Oddziału Żandarmerii Wojskowej

.....

PODANIE
o zarejestrowanie broni palnej pozbawionej cech użytkowych

Proszę Pana Pułkownika o zarejestrowanie niżej wymienionej broni palnej pozbawionej cech użytkowych:

Rodzaj, typ, model broni

kaliber/indywidualne oznaczenie identyfikacyjne broni palnej*

nr ewidencyjny CLKP

rok produkcji*

Moje dane osobowe:

1.
(stopień, imię i nazwisko)

2.
(imiona rodziców, nazwisko panińskie matki)

3.
(data i miejsce urodzenia)

4.
(nr PESEL)

5.
(numer dowodu osobistego, przez kogo i kiedy wydany)

6.
(zajmowane stanowisko, nazwa jednostki /instytucji/ wojskowej i miejsce jej stacjonowania)

7.
(adres stałego zamieszkania, Nr telefonu)

8.
(adres czasowego zamieszkania, Nr telefonu)

.....
(Podpis)

Do podania należy dołączyć: zaświadczenie o pełnieniu zawodowej służby wojskowej, kserokopię dowodu osobistego, dowód nabycia broni (rachunek, fakturę, umowę kupna-sprzedaży), zaświadczenie z CLKP oraz dowód zapłaty opłaty skarbowej na kwotę 82,00 zł – zgodnie z art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2006 r. Nr 225, poz. 1635 ze zm.).

* - wpisać w przypadku, gdy jest znane(y)