



Til lögreglustjórans

UMSÓKN

Nr. _____

UM AUKIN SKOTVOPNARÉTTINDI (FLOKKUR B)

Umsækjandi:

Nafn:	Númer skotvopnaleyfis:	Kennitala:	
Heimili:	Heimasími:	Vinnusími:	Annar sími:
Pnr. og staður:	Ríkisfang: <input type="checkbox"/> Íslenskt <input type="checkbox"/> Annað, hvaða:		

Hvar og hvenær fékk umsækjandi fyrst útgefið skotvopnaleyfi?

Hefur umsækjandi verið sviptur skotvopnaleyfi: <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Já Skýringar:
--

Hvaða reynslu hefur umsækjandi í meðferð skotvopna?

<input type="checkbox"/> Íþróttaskotfimi <input type="checkbox"/> Veiðar <input type="checkbox"/> Námskeið
--

Til hvaða nota er sótt um leyfi fyrir stærri vopnum?

Athugasemdir og skýringar umsækjanda:

Gögn sem þurfa að liggja fyrir:

- Sakavottorð
- Skotvopnaleyfi
- Læknisvottorð (sjón, heyrn og önnur skilningarvit)

Áritun lögreglustjóra

Staður

Dags. / /

Undirskrift umsækjanda