...................... dnia .....................

# KOMENDANT WOJEWÓDZKI POLICJI

# W RZESZOWIE

**Proszę o wydanie dopuszczenia do posiadania broni palnej kategorii:**

**□ A –** broń palna bojowa w postaci pistoletów lub rewolwerów centralnego   
 zapłonu o kalibrze do 12 mm,

**□ B** – broń palna gazowa lub alarmowa,

**□ C** – przedmioty przeznaczone do obezwładniania osób za pomocą   
 energii elektrycznej o średniej wartości prądu w obwodzie   
 przekraczającej 10 mA,

**□ D** – miotacze gazu obezwładniającego,

**□ E** – pistolety sygnałowe,

**□ F** – pistolety maszynowe o kalibrze od 6 mm do 12 mm,

**□ G** – strzelby powtarzalne o kalibrze wagomiarowym 12,

**□ H** – strzelby gładkolufowe,

**□ I** – broń palna centralnego zapłonu z lufami gwintowanymi   
 o kalibrze do 12 mm ( karabiny, karabinki sportowe i myśliwskie ),

**□ J** – broń palna bocznego zapłonu z lufami gwintowanymi   
 o kalibrze do 6 mm,

**□ K** – karabinki samoczynne o kalibrze od 5,45 mm do 7,62 mm,

**□ L** – broń palna przystosowana do strzelania wyłącznie przy pomocy   
 prochu czarnego ( dymnego ).

**\* odpowiednie zaznaczyć**

1. Nazwisko............................................................ 2. Imiona ...................................................

3. Imię ojca...................................................... imię matki .........................................................

nazwisko panieńskie matki....................................................................................................

4. Nazwisko rodowe ..................................................................................................................

5. Data i miejsce urodzenia ........................................................................................................

6. Miejsce stałego zameldowania ...............................................................................................

kod pocztowy ............................................ poczta .................................................................

7. Miejsce zamieszkania-pobytu: ................................................................................................

kod pocztowy ............................................ poczta ..................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ............................................. .................................................... .....................................  seria i numer dowodu osobistego przez kogo wydany data wydania  Numer ewidencyjny (**PESEL**) Nr tel. kontaktowego: …………………………..   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

UZASADNIENIE PODANIA:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/ czytelny podpis /

**Załączniki :**

1. 2 fotografie o wym. 3x4 cm.
2. **Dowód wniesienia opłaty skarbowej za wydanie decyzji - 10 zł (zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej Dz. U. z 2019r. poz. 1000   
   ze zm.)**

*Wpłaty należy dokonać na rachunek bankowy pod nazwą* ***„Urząd Miasta Rzeszowa,   
ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów****”* ***Nr 17 1020 4391 2018 0062 0000 0423*** *z dopiskiem opłata za wydanie decyzji dopuszczenia do posiadania broni palnej.*