Žiadosť o vydanie európskeho zbrojného preukazu

Fotografia
30 x 35 mm

Osobné údaje žiadateľa:

Meno .....Priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....Rodné číslo:.....

Miesto pobytu:.....

Číslo zbrojného preukazu:.....Skupina zbrojného preukazu.....

Dátum narodenia:.....Miesto pobytu:.....

Žiadam o zapísanie nasledovných zbraní kategórie B alebo C do európskeho zbrojného pasu:

Č.	Druh	Značka/Typ	Kaliber	Výrobné číslo	Kategória
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Poučenie: Podľa § 46 zákona č. 190/2003 Z. z. o strelných zbraniach a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len zákon o strelných zbraniach a strelive) ak členský štát Európskej únie podmieňuje predchádzajúcim povoleniam doviesť alebo previesť zbraň alebo strelivo je potrebné pred vycestovaním s európskym zbrojným pasom vyžiadať si povolenie členského štátu Európskej únie prostredníctvom zastupiteľského úradu príslušnej krajiny. Držiteľ európskeho zbrojného pasu pri vycestovaní so zbraňou do členského štátu Európskej únie musí mať vždy pri sebe európsky zbrojný pas a potvrdenie s preukázaním účelu svojej cesty.
Svojim podpisom potvrdzujem že sú mi známe podmienky za ktorých môžem dovážať, prevážať a používať uvedenú(é) strelnú(é) zbraň(e). ktorú(é) žiadam zapísať do EZP, v členských štátoch Európskej únie. V zmysle zákona č. 190/2003 o strelných zbraniach a strelive sa do EZP môžu zapísať zbrane určené na poľovné účely uvedené v § 5 ods. 1 písm. d) až f) a v § 6 ods. 1 písm. a) alebo b) a na účely športovej streľby zbraň v § 5 ods. 1 písm. a) až f) a v § 6 zákona o strelných zbraniach a strelive.

V.....dňa..... .....

podpis žiadateľa

Správny poplatok: 16,50€

K žiadosti o vydanie zbrojného preukazu je potrebné priložiť:
1. Dve fotografie s rozmermi 30x35 mm ktoré zodpovedajú súčasnej podobe žiadateľa, zobrazujúce žiadateľa v čelnom pohľade s výškou tvarovej časti hlavy od očí k brade najmenej 13 mm, v občianskom odeve, bez okuliarov s tmavými sklami a bez prikrývky hlavy, ak jej použitie nie je odôvodnené náboženskými alebo zdravotnými dôvodmi, v tomto prípade nesmie prikrývka hlavy zakrývať tvárovú časť spôsobom znemožňujúcim identifikáciu žiadateľa.
2. Potvrdenie o zaplatení správneho poplatku vo výške 16,50€, pokiaľ nieje oslobodený od správneho poplatku.