

Bilaga Nr:

Tillståndsnr

| | | |
|-----|--------|----|
| kod | nummer | år |
|-----|--------|----|

1. Efternamn och förnamn 2. Födelsestid och födelseort 3. Passets eller identitetsbevisets nummer och utfärdare
4. Adress 5. Land 6. E-post 7. EG-kat 8. Kaliber 9. Vapnets typ och funktionssätt / slag av vapendel / slag av gassprayen och dess koncentration 10. Fabriksmärke och serienummer eller identifiering 11. Gäller tillståndet hålspetsprojektiler/utvidgande projektiler som avses i 7 - 8 § skjutvapenförordning.

| | | | | | |
|---|---|---|----|--|--|
| 1 | | 2 | | 3 | |
| 4 | | 5 | | 6 | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

| | | | | | |
|---|---|---|----|--|--|
| 1 | | 2 | | 3 | |
| 4 | | 5 | | 6 | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

| | | | | | |
|---|---|---|----|--|--|
| 1 | | 2 | | 3 | |
| 4 | | 5 | | 6 | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

| | | | | | |
|---|---|---|----|--|--|
| 1 | | 2 | | 3 | |
| 4 | | 5 | | 6 | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej | |

Myndighetens anteckningar

| | | |
|-----------------|---|----------------|
| Beslutets datum | Underskrift, namnförtydligande och tjänsteställning | <i>Stämpel</i> |
|-----------------|---|----------------|