ΑΙΤΗΣΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ / ΑΙΤΟΥΣΑΣ

Επώνυμο

Όνομα

Ονοματεπώνυμο πατέρα

Ονοματεπώνυμο μητέρας

Ημερομηνία γέννησης | Φύλο

Τόπος γέννησης

Υπηκοότητα / εθνικότητα

Πόλη / τόπος κατοικίας

Οδός | Αριθμός

Περιοχή | Τ.Κ.

Νομός

Αριθμός δελτίου ταυτότητας

Ημερομηνία έκδοσης | Αρχή έκδοσης

Επάγγελμα

Τηλέφωνο οικίας | Κινητό τηλέφωνο

Email

Α.Φ.Μ. | Δ.Ο.Υ.

Α.Μ.Κ.Α.

Σωματείο

Δ.Α.Ι. / αριθμός μητρώου ΣΚΟΕ

ΠΡΟΣ

Αρχή / υπηρεσία / φορέας

ΘΕΜΑ

Άδεια αγοράς φυσιγγίων σκοποβολής

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια αγοράς των παρακάτω φυσιγγίων για τις σκοπευτικές μου ανάγκες, σύμφωνα με το άρθρο 9 παρ. 6 και 7 της ΚΥΑ 604423 (ΦΕΚ Β΄ 106/17-01-2023), όπως ισχύει.

Αρ. άδειας κατοχής όπλου και φυσιγγίων

Ημερομηνία έκδοσης | Ημερομηνία λήξης

Εκδούσα Αστυνομική Αρχή

Τύπος φυσιγγίων	Διαμέτρημα	Τεμάχια

Συνολική ποσότητα (τεμάχια)

Συνημμένα που υποβάλλονται

- ☐ ΥΔ αποθέματος φυσιγγίων
- ☐ ΥΔ κατανάλωσης (αν υπάρχει)
- ☐ Φωτοαντίγραφο ΔΑΙ σε ισχύ
- ☐ e-Παράβολο 6025 (2,04 €)

Τόπος | Ημερομηνία

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Υπογραφή