

Директору
Хмельницького НДЕКЦ МВС
Андрію ГАНЗЮКУ

_____ (прізвище, ім'я, по-батькові заявника або назва юридичної особи)

_____ (дата, місяць, рік народження)

№ _____

_____ (серія та номер паспорта громадянина України)

_____ (орган видачі паспорта громадянина України)

_____ (дата видачі паспорта громадянина України)

РНОКПП: _____

_____ (адреса фактичного місця проживання)

+380 _____

_____ (номер мобільного телефону в міжнародному форматі)

З А Я В А

Прошу Вас організувати проведення огляду технічного стану зброї, а саме: _____, моделі _____, калібру _____, серії _____, № _____, дозвіл (наказ) № _____, від _____._____.

Даю згоду на обробку та зберігання моїх персональних даних, що дозволяють ідентифікувати мене як власника зброї (спеціального засобу), у відповідних інформаційних базах ДНДЕКЦ, НДЕКЦ МВС, за умови дотримання їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» _____.
(підпис заявника)

Додатки: зброя (пристрій) _____ од.

_____._____.20_____
(дата, місяць, рік)

_____ (підпис заявника)

_____ (прізвище та ініціали заявника)

Зазначену в заяві зброю для проведення огляду технічного стану отримав _____ сектору БО ВКВД Хмельницького НДЕКЦ МВС

_____._____.20_____
(дата, місяць, рік)

_____ (підпис відповідальної особи)

_____ (прізвище, ініціали відповідальної особи)

Зброю після огляду технічного стану отримав у належному стані, скарг або зауважень не маю.

_____._____.20_____
(дата, місяць, рік)

_____ (підпис заявника)

_____ (прізвище та ініціали заявника)