



იარაღის დროებითი მოწმობა №

სახელი ----- გვარი ----- პირადი № -----

პნევმატური იარაღი -----

(მარკა, მოდელი)

I. იარაღის ბალისტიკური შემოწმების მიზნით უფლება აქვს პნევმატური იარაღი გადაიტანოს სსიპ - საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტროს მომსახურების სააგენტოს

----- მდებარე -----

(დანაყოფის დასახელება)

ძალაშია ----- დან ----- მდე

(წელი, თვე, დღე, საათი)

(წელი, თვე, დღე, საათი)

-----

(უფლებამოსილი თანამდებობის პირი)

-----

(ხელმოწერა)

ბ.ა.

II. განახორციელა ბალისტიკური შემოწმება, უფლება აქვს გადაიტანოს პნევმატური იარაღი მისი შენახვის ადგილზე, მდებარე -----

ძალაშია ----- დან -----

(წელი, თვე, დღე, საათი)

----- მდე

(წელი, თვე, დღე, საათი)

-----

-----

(უფლებამოსილი თანამდებობის პირი)

(ხელმოწერა)

ბ.ა.