



Slovenská poľovnícka komora
organizačná zložka
Obvodná poľovnícka komora Nitra
Mostná 6, 949 01 Nitra

Podané dňa:

Ž I A D O S Ť

**o vykonanie doplnkovej skúšky z poľovníctva
na získanie spôsobilosti na držanie zbraní a streliva**

Meno, priezvisko, titul:.....

Narodený (-á): v

Rodné číslo : č.OP:.....

Číslo telefónu: e-mail:

Adresa trvalého pobytu:.....

Žiadam

o vykonanie doplnkovej skúšky z poľovníctva na získanie spôsobilosti na držanie zbraní a streliva v zmysle § 21 ods.10 zákona č. 190/2003Z.z. o zbraniach a strelive a § 4 ods. 9 vyhlášky MV SR č. 555/2003 Z.z., ktorou sa vykonávajú niektoré ustanovenia zákona o zbraniach a strelive.

Vdňa.....

.....
podpis žiadateľa