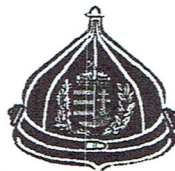




Budapesti Rendőr-főkapitányság
Rendészeti Szervek
Igazgatásrendészeti Főosztály
Rendészeti és Fegyverengedélyügyi Osztály
Magán Személy Fegyver Engedélyezési Alosztály
1139 Budapest Teve u. 4-6. 1557 Bp.Pf.:4 Tel: 443-5000 Fax: 32957



Mell. orvosi igazolás
Díjtétel: 3000.- Ft

Alulírott kérem, hogy a csatolt orvosi igazolás alapján fegyvertartási engedélyemben az orvosi érvényességi időt meghosszabbítani szíveskedjenek.

Személyi adataim:

Név:

Születési hely:

Személyi szám:

Anyja neve:

Lakcím:

Fegyvertartási engedélyem nyilvántartási száma:

Budapest, 201.....

.....

aláírás