



Til lögreglustjóra í/á

UMSÓKN

Nr. _____

UM LEYFI TIL AÐ FLYTJA SKOTVOPN TÍMABUNDIÐ ÚR LANDI

Umsækjandi:

Nafn:	Númer skotvopnaleyfis:	Kennitala:	
Heimili/pnr/staður	Heimsími:	Vinnusími:	Annar sími:
Fyrirhugaður dvalarstaður umsækjanda erlendis, ef um tímabundinn útflutning er að ræða:			

Ábyrgðarmaður, ef umsækjandi er fyrirtæki eða skotfélag:

Nafn:	Númer skotvopnaleyfis:	Kennitala:	
Heimili/pnr/staður	Heimsími:	Vinnusími:	Annar sími:

Skotvopn sem umsækjandi hyggst flytja úr landi:

Landsnúmer skotvopns:	Verksmiðjuheiti:	Modelheiti:	Eintaksnúmer:
Tegund <input type="checkbox"/> Riffill <input type="checkbox"/> Riffilhaglabysa <input type="checkbox"/> Skammbysa <input type="checkbox"/> Loftriffill <input type="checkbox"/> Loftskammbysa	<input type="checkbox"/> Haglabysa <input type="checkbox"/> Einhleypa <input type="checkbox"/> Tvíhleypa <input type="checkbox"/> Þríhleypa <input type="checkbox"/> Skiptihlaup - Nr. _____	Hlaupvídd: Hlauplengd: Heildarlengd:	Lásgerð: Skotgeymir: Skotafjöldi:

Tegund og magn skotfæra sem umsækjandi hyggst flytja úr landi:

--

Ástæða útflutnings:

<input type="checkbox"/> Skotkeppni <input type="checkbox"/> Veiðar <input type="checkbox"/> Námskeið <input type="checkbox"/> Viðgerð <input type="checkbox"/> Skammtímadvöl erlendis (hámark 3 mán.)
Annað:

Dagsetning flutnings og flutningsleið:

Brottfarardagur:	Flutningsleið við brottför: <input type="checkbox"/> Með pósti <input type="checkbox"/> Í flugfarangri <input type="checkbox"/> Með skipi	Frá hvaða stað (tollgæsla):
Komudagur (ef tímabundið):	Flutningsleið við komu: <input type="checkbox"/> Með pósti <input type="checkbox"/> Í flugfarangri <input type="checkbox"/> Með skipi	Til hvaða staðar (tollgæsla):

Gögn sem þurfa að liggja fyrir:

- Skotvopnaleyfi umsækjanda Keppnisboð viðurkennds erlends skotfélags ef við á
- Almenn útflutningsleyfi, ef um útflutning í atvinnuskyni er að ræða

_____ / ____ / ____
Staður Dags.

Undirskrift umsækjanda / ábyrgðarmanns