

Bilaga Nr:

Tillståndsnr

kod	nummer	år
-----	--------	----

1. Efternamn och förnamn 2. Födelsestid och födelseort 3. Passets eller identitetsbevisets nummer och utfärdare
 4. Adress 5. Land 6. E-post 7. EG-kat 8. Kaliber 9. Vapnets typ och funktionssätt / slag av vapendel / slag av gassprayan och dess koncentration 10. Fabriksmärke och serienummer eller identifiering 11. Gäller tillståndet hålspetsprojektiler/utvidgande projektiler som avses i 7 - 8 § skjutvapenförordning.

1		2		3	
4		5		6	
7	8	9	10	11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

1		2		3	
4		5		6	
7	8	9	10	11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

1		2		3	
4		5		6	
7	8	9	10	11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

1		2		3	
4		5		6	
7	8	9	10	11 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Myndighetens anteckningar

Beslutets datum	Underskrift, namnförtydligande och tjänsteställning	<i>Stämpel</i>
-----------------	---	----------------