

Anmälan om att en ansvarig person eller dennes ställföreträdare avgått från sin anställning hos en innehavare av närings-tillstånd i vapenbranschen

1 (2)

Med denna blankett anmäls när en ansvarig person eller dennes ställföreträdare avgått från sin anställning hos en innehavare av näringsstillstånd i vapenbranschen.

Anmälan ska göras till polisen inom sju (7) dagar.

Skicka anmälan till den lokala polisinställningen eller per e-post till asehallinto@poliisi.fi eller per post till adressen Polisstyrelsen, Vapenförvaltningen, PB 50, 11101 Riihimäki

Anmälare

Näringsidkarens/den juridiska personens namn		Personbeteckning/FO-nummer
Adress	Postnummer	Postkontor
Kontaktperson		
Namn		
E-postadress		Telefonnummer
Adress	Postnummer	Postkontor

Person som avgått

Efter- och förnamn	Personbeteckning
<input type="checkbox"/> Ansvarig person, godkännandets nummer:	
<input type="checkbox"/> Ställföreträdare för en ansvarig person, godkännandets nummer:	
Avgått, datum:	

Mer information

--

Fortsätter i en separat bilaga

Anmälan om att en ansvarig person eller dennes ställföreträdare avgått från sin anställning hos en innehavare av näringsstillstånd i vapenbranschen

2 (2)

Underskrift

Datum, underskrift och namnförtydligande

En innehavare av näringstillstånd i vapenbranschen ska beakta att ansökan om godkännande av en ny ansvarig person ska göras inom 30 dagar från det att den ansvariga personen avgår eller annars upphör att sköta uppgiften.

Bilagor

Ytterligare information