

Bilaga Nr:

Tillståndsnr

kod	nummer	år
-----	--------	----

1. Efternamn och förnamn 2. Födelseid 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 gassprayen 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>
-----------------	---	----------------