ДОКУМЕНТ ЗА ПРЕНАСЯНЕ НА ОГНЕСТРЕЛНИ ОРЪЖИЯ В РАМКИТЕ НА ЕС

(член 16 (2) от Директива (ЕС) 2021/555/ на Европейския Парламент и на Съвета)

FIREARMS TRANSFER PERMIT

(Article 16 (2) of Directive 2021/555/ of the European Parliament and of the Council)

РАЗРЕШЕНИЕ №/ издадено от								
			Ha Bx. №	<u> </u>				
1. Страна-членка - доставчик			•••••	2. Страна-членка - получател				
Member state of sender				Member s	r state of recipient			
	гкині	срок на валиднос	T					
Valid until								
3. Доставчик				4. Получател	тел частно лице търговец private individual dealer			
Име Surname First Name				Име Surname Firs	irst Name			
Дата на раждане Birth Date				Дата на раждане Birth Date				
Място на раждане Birth Place				Място на раждане Birth Place				
№ на паспорт / лична карта Passport / ID number				№ на паспорт / лична карта Passport / ID number				
Дата на издаване Date of issue				Дата на издаване Date of issue				
Орган издал документа Issuing authority				Орган издал документа Issuing authority				
Име на фирмата Company name				Име на фирмата Company name				
Адрес (Седалище) Address				Адрес (Седалище) Address				
Телефон Факс Telephone number Fax number e-mail:				Телефон Факс Telephone number Fax numbere-mail:				
5. Пълно описание на огнестрелните оръжия и/или боеприпас Firearms and/or ammunition Оръжия/Firearms				и	Анекс \square Да \square Не Annex Yes No			
№ Количе	ство	Тип	Марка/Модел	Калибър	Сериен No СІР Доп. характерист	ика		
No Quan	tity	Туре	Mark/Model	Caliber	Serial No proof Other characteristi	ics		
6. Предварително съгласие от страната членка получател Prior consent of Member State of recipient ☐ Не е необходимо за огнестрелно/и оръжие/я / No necessary for firearm(s) Отнася се за: References for: ☐ Получено (приложено) копие за огнестрелно/и оръжие/я Obtain (attached) copy for firearm(s) Валидно до / Valid until:								
7. Заявител		частно лицеprivate individual	търговец dealer	8. Санкция о	от страна членка за изпращане			
Име / Име на фи Surname First Na Дата на раждане Birth Date Място на раждан Birth Place Адрес (Седалищ	ne / Co	•	ucaici	Дата Date Печат Stamp				
Address								

Изпращане / Consignment

9. Описание на пратката / Details of consignment	10. Гаранция от страната членка, че всички необходими
Превозвач Carrier	показатели за изпращането са попълнени: Certification by Member State of consignment that all necessary indications are filled:
Дата на заминаване Date of departure	
Очаквана дата на пристигане Estimated date of arrival	
Страни членки за транзит Member State of transit	