

СВЕДЕНИЯ

1. Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием: серия _____ № _____ от «_____» _____ 20__ г.
Кем выдана _____

2. Справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования № _____
от «_____» _____ 20__ г. Кем выдана _____

3. Лицензия на приобретение оружия и патронов, либо разрешение на хранение, хранение и ношение или хранение и использование оружия серия _____ № _____
от «_____» _____ 20__ г. Кем выдана _____

4. Документ являющийся основанием для допуска к оружию _____

Полноту и достоверность представленных сведений подтверждаю,
Заявитель _____ / _____ /
(подпись) (фамилия и инициалы)

Ответственное лицо от НОЧУ ДПО «Сочинский УСЦ»

_____ / _____ /

«_____» _____ 2025 г.