

ŽÁDOST O ZRUŠENÍ PŘÍSTUPU DO CENTRÁLNÍHO REGISTRU ZBRANÍ

(pověřené osoby držitele zbrojní nebo muniční licence)

Držitel zbrojní nebo muniční licence

Název držitele

IČO

Číslo zbrojní licence

Číslo muniční licence

Žádám o zrušení přístupu pověřené osoby do systému CRZ

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa místa trvalého pobytu

.....
Datum

.....
Razítko/podpis osoby oprávněné jednat za
držitele zbrojní nebo muniční licence