

PRILOGA 9

P R I J A V A
za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi
(za streljanje z možnarji in polnjenje streliva za lastno uporabo)

Podatki o kandidatu za preverjanje strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____ Kraj in država rojstva: _____

Stalno prebivališče: _____

Telefonska številka (mobitel): _____ E-mail: _____

Vrsta preverjanja (obkrožite):

a) streljanje z možnarji

b) streljanje z možnarji (obnovitveno – po preteku veljavnosti certifikata)

Podatki o prijavitelju (če kandidata za streljanje z možnarji prijavlja društvo):

Ime društva: _____

Sedež društva: _____

Davčna številka društva: _____

Številka faxes ali e-mail: _____

Podpis kandidata:

(žig in podpis predsednika društva)

Izpolnjeno prijavo pošljite na naslov:

Ministrstvo za notranje zadeve, Štefanova 2, 1501 Ljubljana.

Opomba 1:

K preverjanju strokovne usposobljenosti za delo z eksplozivi za polnjenje streliva za lastno uporabo lahko pristopijo le kandidati, ki imajo veljavno orožno listino (orožni list), za streljanje z možnarji pa kandidati, ki imajo veljavno dovoljenje za posest možnarja (oziroma društvo, ki ima dovoljenje za posest možnarja, če kandidata prijavi društvo).