



Til lögreglustjórans í Reykjavík

UMSÓKN

Nr. _____

UM SKAMMTÍMASKOTVOPNALEYFI

UM LEYFI TIL INNFLUTNINGS SKOTVOPNA VEGNA SKAMMTÍMANOTKUNAR

Umsækjandi:

Name	Fæðingardagur og ár
homeaddress	country of citizenship
address, postcode while staying in Iceland	homephone
	mobile

Fyrirhuguð notkun:

Veld Íbrotaskotmi Annað, hvað?

Hvar er fyrirhuguð að nota skotvopnið/skotvopnin:

Where will you use the firearm

Skotvopn, ef sótt er um leyfi til innflutnings:

Country number	Factory name	Model	Serial number
Country number	Factory name	Model	Serial number
<input type="checkbox"/> Rými <input type="checkbox"/> Rímgagabýssa <input type="checkbox"/> Skammtbyssa <input type="checkbox"/> Loftfimi <input type="checkbox"/> Loftskammtbyssa	<input checked="" type="checkbox"/> Hagabýssa <input type="checkbox"/> Endibýssa <input checked="" type="checkbox"/> Tveibýssa <input type="checkbox"/> Þríbýssa <input type="checkbox"/> Skammtbyssa - Nr. _____	<input type="checkbox"/> Kaliber <input type="checkbox"/> Lengd af barrel <input type="checkbox"/> Heildisnærni <input type="checkbox"/> total lengths	<input type="checkbox"/> Lockkind <input type="checkbox"/> Skotbrenni <input type="checkbox"/> maaachine <input type="checkbox"/> Skotaföld <input type="checkbox"/> how many shots in gun

Fyrirhuguð dagsetning flutnings og flutningsleið:

Arrival	Flutningsleið við komu	Með skipi	Frá hvaða stað (í loftbáta): Keflavík airpört
departure	Flutningsleið við brottför	Með skipi	Frá hvaða stað (í loftbáta): Where from (customs)

Meðmælendur:

Við undirritaðir, sem höfum náð lögaldri, treystum ofangreindum umsækjanda til þess að fara með skotvopn.

Óski ríkislögreglustjórinn frekari upplýsinga verða þær góðfíslega veittar.

Meðmælandi 1:

Undirskrift	Kennitala
Here Inger will sign as a refrence person	Home phone
	Mobile phone
	Other phone

Meðmælandi 2:

Undirskrift	Kennitala
Here Anný will sign as a refrence person	Home phone
	Mobile phone
	Other phone

Gögn sem þurfa að liggja fyrir:

Staðfest endurt eða jöurt af skotvopnaleyfi Keppnisboð vörubrennds líbens skotveigs ef við á

Staðfesting eða jöurt af veldiskorti útgæfu af umhverfisstofnun.

Signature, date and place

Staður _____ / _____ Dags _____

Undirskrift umsækjanda _____

Other data required is: photo copy of a European Gun Passport or a filled out copy of an import licence.