

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
imię i nazwisko

.....  
imiona rodziców, nazwisko rodowe matki

.....  
data i miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

numer PESEL

.....  
seria i numer dowodu osobistego, data wydania i nazwa wystawcy

.....  
miejsce pobytu stałego (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres miejsca pobytu stałego)

.....  
numer telefonu kontaktowego

## KOMENDANT WOJEWÓDZKI POLICJI W KRAKOWIE

### W N I O S E K

Proszę o wydanie pozwolenia na posiadanie broni palnej bojowej w postaci pistoletów/rewolwerów centralnego zapłonu o kalibrze od 6 mm do 12 mm w ilości ..... egz. (słownie: .....) w celu ochrony osobistej.

### UZASADNIENIE

