

\_\_\_\_\_  
Назив правног лица или предузетника

\_\_\_\_\_  
Седиште и адреса

Број \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

### ПОТВРДА О ОНЕСПОСОБЉАВАЊУ ОРУЖЈА

По захтеву

\_\_\_\_\_  
(име и презиме односно назив правног лица или предузетника)

\_\_\_\_\_  
(адреса пребивалишта односно седишта и ЈМБГ односно МБ)

\_\_\_\_\_  
(број личне карте или другог идентификационог документа)

Онеспособљено је оружје:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

(број оружног листа, орган издавања, врста, марка, калибар, фабрички број)

Испитивање, жигосање и обележавање извршено \_\_\_\_\_ у  
(овлашћено лице за испитивање, жигосање и обележавање)

\_\_\_\_\_, под бројем \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Оружје преузео

М.П.

\_\_\_\_\_  
Овлашћено лице