Образац бр. 9

АГЕНЦИЈА ЗА ИСПИТИВАЊЕ, ЖИГОСАЊЕ И ОБЕЛЕЖАВАЊЕ ОРУЖЈА, НАПРАВА И МУНИЦИЈЕ

ЕВИДЕНЦИЈА ОНЕСПОСОБЉЕНОГ ОРУЖЈА

		ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА			ПОДАЦИ О ОРУЖЈУ						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Редни број	Датум пријема оружја	Име и презиме/ назив правног лица	ЈМБГ/матични број, број личне карте или другог идентификационог документа	Адреса пребивалишта/седишта	Број исправе о оружју, орган издавања	Врста, марка, модел, калибар и фабрички број, земља порекла оружја	Број и датум потврде о онеспособљавању оружја	Назив правног лица или предузетника који је извршио онеспособљавање	Година испитивања оружја	Датум преузимања оружја	Напомене