



**ДОКУМЕНТ ЗА ПРЕНАСЯНЕ НА ОГНЕСТРЕЛНИ ОРЪЖИЯ В РАМКИТЕ НА ЕС**

(член 11(2) от Директива 91/477/ЕОС)

**FIREARMS TRANSFER PERMIT**

(Article 11(2) of Directive 91/477/ECC)

0000000

РАЗРЕШЕНИЕ № / издадено от ГДНП на МВР		На вх. №: ..... / .....		таксувано лв. подпис и печат			
1. Страна-членка - доставчик ..... Member state of sender		2. Страна-членка - получател ..... Member state of recipient					
Дата на крайния срок на валидност Valid until							
3. Доставчик <input type="checkbox"/> частно лице private individual <input type="checkbox"/> търговец dealer		4. Получател <input type="checkbox"/> частно лице private individual <input type="checkbox"/> търговец dealer					
Име Surname First Name		Име Surname First Name					
Дата на раждане Birth date		Дата на раждане Birth date					
Място на раждане Birth place		Място на раждане Birth place					
№ на паспорт/лична карта Passport/ID number		№ на паспорт/лична карта Passport/ID number					
Дата на издаване Date of issue		Дата на издаване Date of issue					
Орган, издал документа Issuing authority		Орган, издал документа Issuing authority					
Име на фирмата Company name		Име на фирмата Company name					
Адрес(Седалище) Address		Адрес( Седалище) Address					
Телефон Telephone number		Телефон Telephone number		Факс Fax number			
5. Пълно описание на огнестрелните оръжия Firearms concerned		Анекс Annex		<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Yes No			
No*	Количество	Вид	Марка/Модел	Калибър	Сериен No	СIP proof	Доп. характеристика
No	Quantity	Type	Mark/Model	Calibre	Serial No	Other characteristics	Other characteristics
6. Предварително съгласие от страната членка получател Prior consent of Member State of recipient							
<input type="checkbox"/> Не е необходимо за огнестрелно/и оръжие/я / No necessary for firearm(s)							
Отнася се за: References for							
<input type="checkbox"/> Получено (приложено) копие за огнестрелно/и оръжие/я Oltain (attached) copy for firearm(s)							
Валидно до / Valid until:							
7. Заявител <input type="checkbox"/> частно лице private individual <input type="checkbox"/> търговец dealer		8.Санкция от страна членка за изпращане Authorization by the Member State of the consignment					
Име Surname First Name		Дата: Date					
Дата на раждане Birth date							
Място на раждане Birth place		Печат Stamp					
Адрес(Седалище) Address							

Изпращане / Consignment

<p>9. Описание на пратката / Details of consignment</p> <p>Превозвач Carrier</p> <p>Дата на заминаване Date of departure</p> <p>Очаквана дата на пристигане Estimated date of arrival</p> <p>Страни членки за транзит Member State of transit</p>	<p>10. Гаранция от страната членка, че всички необходими показатели за изпращането са попълнени: Certification by Member State of consignment that all necessary indications are filled</p>
---	---

