BAĞLI BULUNDUĞUNUZ İLÇE EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜNE

( Silah ve Patlayıcı Maddeler Şube Müdürlüğü )

Devir ya da satın alacağım silah için adıma Taşıma/Bulundurma ruhsatı düzenlenmesini talep ediyorum.

 Gereğini arz ederim. …/…../20.…

 **Adı Soyadı**

 **İmza**

T.C:

MESLEK:

TEL NO:

A D R E S :