

İL EMNİYET MÜDÜRLÜĞÜNE
(Silah ve Patlayıcı Maddeler Şube Müdürlüğü)

.....adına kayıtlı
bulunan..... marka, çap ve
..... seri numaralı silahı noter kanalı ile devir alarak, adıma
Taşıma/Bulundurma ruhsatı düzenlenmesini talep ediyorum.
Gereğini arz ederim. .../...../20....

Soyadı

Adı

İmza

T.C:

MESLEK:

TEL NO:

A D R E S :

Bu kısım görevli memur tarafından doldurulacaktır.

SİLAH KONTROL FORMU

SİLAHIN

KONTROL EDENİN

Cinsi		İmzası	
Markası		Adı Soyadı	
Çapı		Rütbesi	
Seri No.		Sicili	

Tarih:

91/1779 sayılı yönetmeliğin 20. maddesi gereğince kontrol edilmiştir.

TEBLİĞ TEBELLÜĞ TUTANAĞI

Tarafıma teslim edilen silah ruhsat kartımda yazılı bulunan geçerlilik süresi sona erdiğinde, Altı (6) ay zarfında ruhsatımı yenilemem gerektiği aksi takdirde ruhsatımın iptal edileceği, bu şekilde ruhsatı iptal edilen silahımı, başkasına devretmek zorunda kalacağım veyahut idari para cezası ödemek şartıyla yeniden ruhsata bağlatabileceğim, hususları tarafıma tebliğ edilmiştir.

**TEBLİĞ EDEN
TEBELLÜĞ EDEN
ADI SOYADI
SOYADI
RÜTBE VE SİCİLİ
SAHİBİ**

TEBLİĞ TARİHİ

**ADI
RUHSAT**

