ANKARA 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 :

**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 yeniletmem 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 TEBLİĞ TARİHİ TEBELLÜĞ EDEN**

 **ADI SOYADI ADI SOYADI**

**RÜTBE VE SİCİLİ RUHSAT SAHİBİ**