



|  |
| --- |
| **ZGODA PRZEWOZOWA**NA KAŻDORAZOWE PRZEMIESZCZANIE BRONI PALNEJLUB AMUNICJI***(CONSENT TO TRANSFER FIREARMS OR AMMUNITION)***Art. 11 ust. 2 i art. 10 dyrektywy 91/477/EWG*(Article 11(2) and Article 10 of Directive 91/477/ECC)* |
| **1. Państwo początkowe transakcji*****(Initial country of transaction)*** **POLSKA** | **2. Państwo docelowe transakcji*****(Target country of transaction)*** |
| **3. Zbywca** - [ ]  przedsiębiorca [x]  osoba fizyczna***(Seller)*** *(entrepreneur)* *(natural person)*Nazwisko *(Surname)*:  Imię/imiona *(First name(s))*: Firma przedsiębiorcy:*(Company name)*Siedziba *(Registered office)*:Adres *(Address)*:Numer telefonu *(Phone number)*: Numer faksu *(Fax number)*: | **4. Nabywca** - [ ]  przedsiębiorca [ ]  osoba fizyczna***(Purchaser)*** *(entrepreneur)* *(natural person)*Nazwisko *(Surname)*: Imię/imiona *(First name(s))*: Firma przedsiębiorcy:*(Company name)*Siedziba *(Registered office)*:Adres *(Address)*:Numer telefonu *(Phone number)*:Numer faksu *(Fax number)*:Adres, na który broń palna lub amunicja ma być dostarczona: *(Address to which the firearms or ammunition are to be transported)* |
| **5. Dotyczy broni palnej/amunicji** Załącznik: [ ]  tak [ ]  nie**(*Concerns: firearms/ammunition)*** *(Annex)* *(Yes)* *(No)* |
| Lp.*(No.)* | Kategoria*(Category)* | Typ*(Type)* | Marka/model*(Make/model)* | Kaliber*(Calibre)* | Nr seryjny *(Serial No.)* | CIP cecha *(CIP proof)* | Inne cechy*(Other characteristics)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Uprzednia zgoda państwa docelowego transakcji*****(Prior consent of target country of transaction)***[x]  Uzyskana (kopia w załączeniu) dla broni palnej lub amunicji nr: *(Obtained (copy attached) for firearm(s) or ammunition No(s))* Ważna do *(Valid until):*  |
| **7. Szczegóły wysyłki*****(Details of consignment)***Przewoźnik *(Carrier):* Sposób przewozu *(Means of transfer):* Data rozpoczęcia przewozu:*(Date of departure)*Przewidywana data zakończenia przewozu:*(Estimated date of arrival)*Adres, na który broń palna lub amunicja ma być dostarczona: *(Address to which the firearms or ammunition are to be transported)*Państwa członkowskie tranzytu: *(Member States of transit)* | **8. Poświadczenie przez państwo początkowe transakcji spełnienia****koniecznych wymagań*****(Certification by the initial country of transaction that all necessary requirements are filled)***Data *(Date):*Podpis *(Signature):* Pieczątka *(Stamp):* |