

ZAŚWIADCZENIE

O PRYZSTRZELANIU BRONI MYŚLIWSKIEJ

Kol., dokonał w dniu
(imię i nazwisko) (data)

na strzelnicy przystrzelania następującej broni:

L.p.	Nazwa broni	Marka-kaliber	Nr fabryczny	Wynik przystrzelania *	
				lufa gwintowana	lufa gładka

* wpisuje się spełnia lub nie spełnia warunków

Kol., spełnił obowiązek wynikający z § 8 Rozporządzenia
(imię i nazwisko)
Ministra Środowiska w sprawie szczegółowych zasad i warunków wykonywania polowania Dz.U. 61/2005

Instruktor strzelectwa myśliwskiego

.....
(imię i nazwisko, nr legitymacji, podpis)