

Umsókn um loyvi at keypa vápni/lóður

Tilskilað politinum	
Móttikið tann:	Givið tann:
Skrás.nr.	
<input type="checkbox"/> CPR	<input type="checkbox"/> KR

Fult navn		Føðingardagur:
Bústaður		
Postnr.	Býur/bygd	Telefonnr.

søkir um loyvi at keypa frá

Seljari	
Bústaður	Telefonnr.

nevndu vápni:

Slag	Merki	Snið	Framleiðslunr.	Stødd

nevnda lóður:

Tal	Merki	Slag	Stødd

Tað, ið søkt verður um, skal nýtast til:

<input type="checkbox"/> veiðu	Feløg (limakort vist/hjálagt)
<input type="checkbox"/> íðkan og skjótikapping	
<input type="checkbox"/> annað endamál:	

Við undirskrift míni samtykki eg, at politiið undir viðgerðini av málinum útvegar sær upplýsingar um møgulig revsimál.

, tann

undirskrift umsøkjjarans

Møguligar viðmerkingar