



نموذج طلب ممارسة نشاط يتعلق بالأسلحة والذخائر

الاسم رباعياً _____ السجل المدني: _____	
اسم المؤسسة/الشركة _____ السجل التجاري: _____	
العنوان _____ المنطقة: _____ المدينة: _____	هاتف: _____ جوال: _____
نوع النشاط: <input type="checkbox"/> استيراد وبيع أسلحة نارية. <input type="checkbox"/> استيراد وبيع أسلحة أثرية. <input type="checkbox"/> استيراد وبيع بنادق هوائية. <input type="checkbox"/> صيانة أسلحة نارية فردية وأسلحة الصيد وأسلحة التمارين والبنادق الهوائية.	
الرمز: (الرمز يعبأ من قبل طالبي استيراد وبيع البنادق الهوائية) نوع الطلب: <input type="checkbox"/> جديد. <input type="checkbox"/> تجديد. <input type="checkbox"/> إضافة. <input type="checkbox"/> بدل فاقد.	
تم الاطلاع على الشروط والأحكام الواردة في نظام الأسلحة والذخائر ولائحته التنفيذية واتعهد بالتقيد بها. توقيع صاحب الطلب: التاريخ: / / ١٤ هـ	
رأي مدير شرطة المنطقة: <input type="checkbox"/> اوافق على الطلب. <input type="checkbox"/> لا اوافق على الطلب. المبررات: _____	
علمًا بأن: ١ - عدد الأشخاص المصرح لهم بمزاولة النشاط بالمنطقة رقمًا () كنايةً () . ٢ - عدد الأشخاص المصرح لهم بمزاولة النشاط بالمحافظة رقمًا () كنايةً () .	
مدير شرطة المنطقة الاسم: _____ الرتبة: _____ التوقيع: _____ التاريخ: / / ١٤ هـ	
رأي الأمن العام: <input type="checkbox"/> الموافقة على الطلب. <input type="checkbox"/> عدم الموافقة على الطلب. بناءً على المرئيات والمبررات التي أوضحها مدير شرطة المنطقة بعالية نرى. مدير الإدارة العامة للأسلحة والمتفجرات الاسم: _____ الرتبة: _____ التوقيع: _____ التاريخ: / / ١٤ هـ	

يعبأ من قبل طالب الرخصة

للاستخدام الرسمي