

**UPRZEDNIA ZGODA PRZEWOZOWA NA KAŻDORAZOWE PRZEMIESZCZANIE  
STRZELECKIEJ BRONI PALNEJ, ISTOTNYCH CZĘŚCI I AMUNICJI  
DO STRZELECKIEJ BRONI PALNEJ  
(PRIOR CONSENT TO TRANSFER SMALL FIREARMS, ESSENTIAL COMPONENTS  
AND AMMUNITION FOR SMALL FIREARMS)**



art. 11 i art. 10 ust. 1 dyrektywy 91/477/EWG oraz art. 12 dyrektywy 2014/28/UE  
(Article 11 and Article 10(1) of Directive 91/477/EEC and Article 12 of Directive 2014/28/EU)

|   |   |
|---|---|
| <b>1. Państwo początkowe transakcji</b><br>(Initial country of transaction)   | <b>2. Państwo docelowe transakcji</b><br>(Target country of transaction)  |
| <b>3. Zbywca – przedsiębiorca</b> <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna<br>( <b>Seller</b> ) (entrepreneur) (natural person) (legal person)<br><br>Nazwisko (Surname):<br><br>Imię/imiona (First name(s)):<br><br>Firma/nazwa przedsiębiorcy (Company name):<br><br>Siedziba (Registered office):<br><br>Adres/adres miejsca stałego pobytu<br>(Address/address of permanent residence):<br><br>Numer telefonu (Telephone number):<br><br>Numer telefaksu (Fax number): | <b>4. Nabywca – przedsiębiorca</b> <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna<br>( <b>Purchaser</b> ) (entrepreneur) (natural person) (legal person)<br><br>Nazwisko (Surname):<br><br>Imię/imiona (First name(s)):<br><br>Firma/nazwa przedsiębiorcy (Company name):<br><br>Siedziba (Registered office):<br><br>Adres/adres miejsca stałego pobytu<br>(Address/address of permanent residence):<br><br>Numer telefonu (Telephone number):<br><br>Numer telefaksu (Fax number): |

**5. Adres, na który strzelecka broń palna / istotne części / amunicja ma być dostarczona**  
(The address to which the small firearm / essential component / ammunition is to be delivered):

**6. Dane techniczne pozwalające na jednoznaczną identyfikację strzeleckiej broni palnej, istotnych części albo amunicji**  
(Data making it possible to identify the small firearms, essential components, ammunition for small firearms)

Załącznik:  TAK (YES)  NIE (NO)  
(Annex)

| Nr (No.) | Kategoria/<br>podkategoria<br>(Category/<br>subcategory) | Typ<br>(Type) | Marka/model<br>(Make/model) | Kaliber<br>(Calibre) | Nr seryjny<br>(Serial No.) | CIP cecha<br>(CIP proof)<br><input type="checkbox"/> TAK (YES) <input type="checkbox"/> NIE (NO) | Liczba/ilość<br>(quantity) |
|----------|--|---------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------|--|----------------------------|
|          |  |               |                             |                      |                            |  |                            |

**7. Oświadczam, że nie są mi znane specjalne warunki lub ograniczenia dotyczące dalszej sprzedaży towarów wymienionych w dokumencie**  
(I declare that I am not aware of any special conditions or restrictions regarding the further sale of the goods mentioned in the document)

.....  
*podpis nabywcy (signature of the purchaser)*

|   |   |
|---|---|
| <p><b>8. Poświadczenie przez państwo docelowe transakcji spełnienia koniecznych wymagań</b><br/><b>(Certification of the target country of transaction attesting the fulfillment of necessary requirements)</b></p> <p>Data (Date):</p> <p>Podpis (Signature):</p> <p>Nazwa organu (Name of the authority):</p> | <p><b>9. Dodatkowe informacje (Additional information):</b></p> |
|---|---|

