Miejscowość, data ………..……….………………………………………

Nazwa i siedziba firmy …………….…………….………………………

 *pieczątka firmowa podmiotu*

**ZGŁOSZENIE GOTOWOŚCI DO ODBIORU UZBROJENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce przechowywania****(odbioru)** | **Przetarg (numer), umowa (numer), pozycje uzbrojenia z załącznika do umowy** | **Propozycja termin odbioru** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |

Proszę drogą mailową o uzgodnienie odbioru uzbrojenia lub przekazanie propozycji terminu/-ów odbioru.

**Wystawca dokumentu …………………………………..………………….…….……**

*Czytelne imię i nazwisko lub podpis z pieczątką imienną osoby/-ób uprawnionej/-ych*

*do wystawienia dokumentu i reprezentowania podmiotu*

Miejscowość, data ………..……….………………………………………

Nazwa i siedziba firmy ………………………….………….……………

 *pieczątka firmowa podmiotu*

Numer dokumentu\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU UZBROJENIA**

**Dane identyfikujące osobę upoważnioną do odbioru uzbrojenia oraz dane osób biorących udział w odbiorze uzbrojenia w danej jednostce**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce przechowywania (odbioru)** | **Umowa (numer), pozycje uzbrojenia z załącznika do umowy** | **Termin odbioru** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru uzbrojenia** | **Nazwa oraz seria i numer dokumentu tożsamości (dowód osobisty – d.o./paszport – p.),** **organ wydający dokument tożsamości\*** | **Dane środka transportu (nazwa, marka, numer rejestracyjny)** | **Telefon** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |  |

*\*Dane identyfikujące osobę upoważnioną do odbioru materiałów wybuchowych albo broni oraz dane identyfikujące dokument uprawniający do odbioru materiałów wybuchowych albo broni zgodnie z Art. 63. 2. pkt 3 Ustawy o wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym z dnia 13 czerwca 2019 r.*

**Osobą upoważnioną do odbioru uzbrojenia i podpisania dokumentów WZ w danej jednostce jest osoba wskazana w poz. ….. .**

**Wystawca dokumentu** …………………………………..………………….…….……

*Czytelne imię i nazwisko lub podpis z pieczątką imienną osoby/-ób uprawnionej/-ych*

*do wystawienia dokumentu i reprezentowania podmiotu*