



ŽÁDOST O ZRUŠENÍ PŘÍSTUPOVÉHO OPRÁVNĚNÍ DO CENTRÁLNÍHO REGISTRU ZBRANÍ

(pro pověřenou osobu)

Držitel zbrojní licence, muniční licence nebo souhlasu PP ČR¹⁾

Název držitele

IČO

Žádám o zrušení přístupového oprávnění do systému CRZ pro

pověřenou osobu

Jméno a příjmení

Datum narození

Adresa místa pobytu

.....
Datum

.....
Razítko/podpis osoby oprávněné jednat
za držitele zbrojní licence, muniční licence
nebo souhlasu

¹⁾ Souhlas vydaný Policejním prezidiem České republiky (dále jen "souhlas") s nakládáním se zbraněmi a střelivem nebo provozováním střelnice nevyňatou veřejnoprávní institucí podle § 119 zákona č. 90/2024 Sb, o zbraních a střelivu.