



# Žádost o vydání povolení jiného způsobu zabezpečení

podle § 84 zákona č. 90/2024 Sb., o zbraních a střelivu

## Žadatel

Jméno a příjmení / Název:

Datum narození / IČO:

Doklad totožnosti:

Číslo dokladu totožnosti:

Osoba jednající za právnickou osobu:

*(jméno a příjmení, datum narození, funkce)*

## Důvod žádosti

Stručně popište důvod žádosti o vydání povolení jiného způsobu zabezpečení:

## Přílohy

## Doručení odpovědi

Do datové schránky:

Na poštovní adresu:

Na e-mailovou adresu uvedenou v  
Portálu občana:

Na jinou e-mailovou adresu:

## Prohlášení

V:

Dne:

.....  
Podpis žadatele