**Zaświadczenie o przystrzelaniu broni myśliwskiej**

****

 Kol. ……………………………………. dokonał w dniu ................................

*(imię i nazwisko)*

 na strzelnicy **PZŁ w** ………………………....... przystrzelania następującej broni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa broni** | **Marka - kaliber** | **Nr fabryczny** | **Wynik przestrzeliwania\*** |
| **Lufa gwintowana** | **Lufa gładka** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* wpisuje się spełnia lub nie spełnia warunków

 Kol. ………………………………., spełnił obowiązek wynikający z § 8 Rozporządzenia Ministra

*(imię i nazwisko)*

Środowiska w sprawie szczegółowych zasad i warunków wykonywania polowania Dz.U. 61/2005

***Instruktor strzelectwa myśliwskiego***

 ........................................................................................................

*(imię i nazwisko, nr legitymacji, podpis)*