



Zaświadczenie o przystrzeleniu broni myśliwskiej

Kol. dokonał w dniu.....
(imię i nazwisko)

na strzelnicy..... przystrzelenia, następującej broni:

Lp.	Nazwa broni	Marka-kaliber	Nr fabryczny	Wynik przystrzelenia *	
				lufa gwintowana	lufa gładka

* pozytywny lub negatywny

Instruktor strzelectwa myśliwskiego

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