

Menovaný bol posúdený s týmto záverom:

Je zdravotne spôsobilý\*)/nespôsobilý\*)  
na držanie alebo nosenie strelnej zbrane a streliva.

V .....dňa.....

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

-----  
\*) Nehodiace sa prečiarknite.