

शस्त्र लाईसेन्स प्राप्त करने का उद्देश्य

अन्तिम तिथि: 31.08.2015

शस्त्र लाईसेन्सधारियों द्वारा दिये जाने वाला व्यक्तिगत विवरण (साक्ष्य में पहचान पत्र व शस्त्र लाईसेन्स की छायाप्रति संलग्न करें)

1. नाम _____
2. जन्म तिथि _____
3. लिंग _____ पुरुष _____ स्त्री _____
4. पेशा _____
5. माता/पिता/अभिभावक का नाम _____
6. जन्म स्थान _____ ईमेलआई0डी0 _____
7. दूरभाष संख्या-कार्यालय _____ आवास _____ मो0 _____
8. वर्तमान पता _____
9. वर्तमान पते से सम्बन्धित थाना _____
10. स्थाई पता _____
11. स्थाई पते से सम्बन्धित थाना _____
12. शस्त्र लाईसेन्स संख्या _____
13. शस्त्र लाईसेन्स जारी किये जाने की तिथि _____
14. वैधता _____ कब से _____ कब तक _____
15. लाईसेन्स का सीमा क्षेत्र _____
16. शस्त्र की श्रेणी _____
17. शस्त्र का प्रकार _____ बोर _____ शस्त्र संख्या _____
18. मेक _____ कारतूसों की संख्या _____

19. प्रतिबन्ध यदि कोई है:-

(यदि हों तो सम्बन्धित पूर्ण विवरण दें)

- | | | |
|---|-----|------|
| ए - एन0एस0पी0शस्त्र | हाँ | नहीं |
| बी - ऑडिनेन्स फैक्ट्री से निर्गत शस्त्र
आजीवन प्रतिबन्ध प्रतिबन्ध की तिथि
को विक्रय करने पर प्रतिबन्ध | हाँ | नहीं |
| सी- स्टेट फायर व्यूरो द्वारा प्रतिबन्ध
आजीवन प्रतिबन्ध प्रतिबन्ध की तिथि
विक्रय करने पर प्रतिबन्ध | हाँ | नहीं |
| डी - इम्पोर्टेड शस्त्र
आजीवन प्रतिबन्ध प्रतिबन्ध की तिथि | हाँ | नहीं |

20- संलग्नक _____ पहचान पत्र _____ शस्त्र लाईसेन्स की छायाप्रति _____

दिनांक:

लाईसेन्सी के हस्ताक्षर

नोट:- अन्तिम तिथि तक के0वाई0सी0प्रपत्र प्राप्त न होने पर शस्त्र लाईसेन्स स्वतः ही निरस्त हो जायेगें