



**VÝPIS ZO VŠEOBECNEJ ZDRAVOTNEJ DOKUMENTÁCIE
ŽIADATEĽA O VYDANIE ZBROJNÉHO PREUKAZU*, DRŽITEĽA ZBROJNÉHO
PREUKAZU***

**vo vzťahu k jeho psychickej spôsobilosti na držanie alebo nosenie strelnej zbrane
a streliva**

Meno a priezvisko.....

Dátum narodenia:

Bydlisko:

- | | | | |
|---|------|------|-------------|
| - Organické poškodenie centrálného nervového systému.... | áno* | nie* | neobsahuje* |
| - Duševná porucha | áno* | nie* | neobsahuje* |
| - Porucha správania | áno* | nie* | neobsahuje* |
| - Rizikové faktory a stavy, ktoré sú kontraindikáciami
psychickej spôsobilosti podľa prílohy č.:4 vyhlášky
MZ – SR č.: 229/2011 Z.z. v znení vyhlášky
č.: 105/2012 Z.z. | áno* | nie* | neobsahuje* |
| - Závažné ochorenia a úrazy, ktoré môžu mať vplyv na
činnosť centrálného nervového systému | áno* | nie* | neobsahuje* |

V dňa

Pečiatka a podpis

* nehodiace sa škrtnite