

**Príloha č. 3  
k vyhláske č. 229/2011 Z. z.**

**LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI  
NA DRŽANIE ALEBO NOSENIE STRELNEJ ZBRANE A STRELIVA**

Vzor

1. strana

|   |
|---|
| <p><b>LEKÁRSKY POSUDOK O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI<br/>NA DRŽANIE ALEBO NOSENIE STRELNEJ ZBRANE A STRELIVA</b></p> <p>MENO A PRIEZVISKO POSUDZUJÚCEHO LEKÁRA:<br/>NÁZOV ALEBO OBCHODNÉ MENO POSKYTOVATEĽA ZDRAVOTNEJ<br/>STAROSTLIVOSTI:</p> <p>MIESTO PREVÁDZKOVANIA ZDRAVOTNÍCKEHO ZARIADENIA/SÍDLO<br/>POSKYTOVATEĽA ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI:</p> <p>IČO:</p> <p>Evidenčné číslo posudku: <input type="text"/></p> <p>Meno a priezvisko:</p> <p>Rodné číslo alebo dátum narodenia:</p> <p>Miesto pobytu:</p> |
|---|

2. strana

|   |
|---|
| <p>Menovaný bol posúdený s týmto záverom:</p> <p>Je zdravotne spôsobilý*)/nespôsobilý*)<br/>na držanie alebo nosenie strelnej zbrane a streliva.</p> <p>V .....dňa.....</p> <p>Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára</p> <p>-----</p> <p>*) Nehodí sa prečiarknite.</p> |
|---|