

1. melléklet a 457/2025. (XII. 29.) Korm. rendelethez
 „13. számú melléklet a 253/2004. (VIII. 31.) Korm. rendelethez

	Sorszám:	Kilépéskor, vámkezeléskor a vámszervnek le kell adni
FULL NAME	Tőszelvény név	Sorszám: IGAZOLÁS
PASSPORT NUMBER	..... útlevélszám	Igazolom, hogy (név) FULL NAME (útlevélszám) PASSPORT NUMBER (állampolgárság) Magyarország területére NATIONALITY
TYPE AND CATEGORY OF FIREARM	..... Lőfegyverfajta, -kategória	..... db fajtájú kategóriájú COUNT, TYPE AND CATEGORY OF FIREARM gyártó/típusú MANUFACTURER, MODEL TYPE gyártási számú SERIAL NUMBER
MANUFACTURER, MODEL TYPE	..... Gyártó, típus	..... kaliberjelű CALIBER lőfegyvert, megnevezésű és NAME AND SERIAL NUMBER OF FIREARM COMPONENT gyártású számú lőfegyverdarabot és db lőszer
SERIAL NUMBER	..... Gyártási szám	COUNT OF AMMUNITION behozott.
CALIBER	..... Kaliberjel	Az igazolás alapján a lőfegyvert (lőfegyverdarabot) Magyarország területén 90 napig lehet tartani és vadászaton vagy sportrendezvényen való részvétel céljából használni.
NAME AND SERIAL NUMBER OF FIREARM COMPONENT	..... Lőfegyverdarab megnevezése, gyártási száma	Kelt: év hó CITY, YEAR, MONTH nap DAY
COUNT OF AMMUNITION	..... db lőszer	SIGNATURE
DATE, CITY	..... Kelt	P. H. aláírás
SIGNATURE	..... aláírás	(Szigorú számadásos tömb. Az ügyfél példányát a kérelmezőnek kell átadni, tőszelvény a tömbben marad.)