УТВЕРЖДАЮ

(должность)

(воинское (специальное) звание)

(подпись, инициалы и фамилия)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

М.П.

**АКТ**

**осмотра оружия, взрывных устройств и взрывчатых веществ**

Мною,

(должность, воинское (специальное) звание, инициалы, фамилия должностного лица,

,

осуществляющего прием оружия, взрывных устройств и взрывчатых веществ)

произведен осмотр оружия, взрывных устройств и взрывчатых веществ

(количество (цифрами и прописью)

(вид, модель, калибр, тип,

серия, номер, год изготовления (маркировка), масса)

При осмотре установлено:

(видимые дефекты)

Оружие, взрывные устройства и взрывчатые вещества представлены для осмотра

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

лица, сдающего оружие, взрывные устройства и взрывчатые вещества,

документ, удостоверяющий личность,

адрес места жительства)

Обстоятельства добровольной сдачи или обнаружения оружия, взрывных устройств и взрывчатых веществ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Составил: |  |  |  |  |  |
|  | (воинское (специальное) звание) |  | (подпись) |  | (инициалы и фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| В присутствии: |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы и фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |