



**מדינת ישראל**  
**המשרד לביטחון הפנים**  
**האגף לרישוי כלי ירייה**



**טופס הגשת ערר לדיון בפני הממונה**

(לשימוש המשרד בלבד : ערר מס' \_\_\_\_\_)

אל : לשכת רישוי \_\_\_\_\_ (הלשכה הרשומה בהודעת הדחייה או בהודעת הביטול שקיבלת)

בחרו את הרישיון המבוקש : (יש לסמן ב-X)

רישיון פרטי

רישיון ארגוני

מוגש בזאת ערר על החלטת הרשות המוסמכת לפי סעיף 12 לחוק כלי ירייה התש"ט 1949 הקובע ש"הרואה עצמו נפגע מהחלטת רשות מוסמכת רשאי להגיש עליה ערר בכתב בתוך 45 ימים ממועד קבלתה ההחלטה".

**פרטי העורר**

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות (9 ספרות)
---------	----------	---------------------

**פרטי התקשרות**

תא דואר	מיקוד	מספר בית	רחוב	יישוב/עיר
נייד			טלפון	

כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_

**הנני מבקש להגיש ערר על החלטת פקיד רישוי שלא לאשר לי :** (יש לסמן ב-X את הערך המבוקש)

אחר

החלפת הנשק

הוצאת רישיון

שינוי יעוד

חידוש רישיון

**נימוקי החלטת הרשות המוסמכת :** (יש לסמן ב-X את הערך המבוקש)

אחר

אי עמידה בתבחינים

אי המלצת משטרת ישראל

העדר אישור כשירות נפשית

אי המלצת משרד בריאות

ואלו הנימוקים לערר :

1. רישיון פרטי - אני עומד בדרישות הסף, ועונה לתבחין המצוין \_\_\_\_\_

**מצורפים בזאת אישורים עדכניים** (משלושת החודשים האחרונים) התומכים בתבחין המצוין לעיל.

2. נימוקים נוספים : (נא למלא בכתב ברור, ניתן לצרף מסמך נימוקים מודפס ומסמכים התומכים בטיעוניך)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חתימת המצהיר (מגיש הערר) \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**אישור עורך דין**

אני החתום מטה עו"ד \_\_\_\_\_ מאשר בזה כי ביום \_\_\_\_\_ הופיעה בפניי מר/גב' \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ ולאחר שהזהרתיו כי עליו לומר את האמת כולה ואת

האמת בלבד וכי יהיה צפוי לעונשים הקבועים בחוק אם לא יעשה כן, אישר נכונות הצהרתו וחתם עליה בפניי.

חתימת וחותמת עו"ד \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

חתימת המצהיר \_\_\_\_\_