Priloga B Pravilnika o izvajanju

streljanj z orožjem v ZSČ

****

**OBČINSKO ZDRUŽENJE**

**SLOVENSKIH ČASTNIKOV**

**XXXXXXXXXX**

Številka:

Dne:

**POTRDILO**

**o opravljenem osnovnem usposabljanju za rokovanje z orožjem (OURO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je opravil dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime in priimek)

OURO s/z \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vrsta orožja, model, kaliber)

Potrdilo velja \_\_\_\_\_\_\_\_\_ let.

Predsednik

Ime Priimek

(podpis)