2a. sz. melléklet

KÖNNYGÁZSPRAYT IGÉNYLŐ, ÁTVEVŐ ÉS VISSZAKÜLDŐ LAP

Készül 2 eredeti példányban

Könngázspraryt átadó területi polgárőr szövetség megnevezése:

Polgárőr egyesület megnevezése / regisztrációs száma	Könnygázspray átadása a polgárőr egyesületnek				Könnygázspray visszaadása az MPSZ-nek				
	Átadott mennyiség darab-száma	MPSZ-től átvétel dátuma	Átvett gázsprayk nyilvántar-tási száma	Egyesületnél átvevő neve, aláírása	MPSZ- nek vissza-adás dátuma	Vissza-adás oka	Vissza-vett gáz-sprayk darab-száma	Visszavett gázsprayk nyilvántar-tási száma	MPSZ-nél átvevő neve, aláírása
				…… név					…… név
				……					……
				……					……
				……					……
				……					……
				……					……
				……					……