



טופס בקשת החזר אגרת כלי ירייה

עליך למלא את הבקשה בכתב יד ברור ולהעבירה בצירוף המסמכים הבאים למרכז השירות והמידע של האגף.

1. צילום תעודת זהות וספח.
 2. צילום אישור תשלום אגרה.
 3. צילום המחאה או כרטיס אשראי לצורך אימות פרטי בנק או אישור על ניהול חשבון בנק מסניף הבנק בו מנוהל החשבון.
 4. מסמכים התומכים בסיבת החזר ומכתב בו מנומקת הבקשה להחזר האגרה.
- כתובת דואר אלקטרוני: tservice@mops.gov.il; כתובת למשלוח דואר: ת"ד 8266, אזור תעשייה פולג, נתניה

פרטי המבקש

מספר זהות (9 ספרות)	שם משפחה	שם פרטי	מספר רישיון נשק

טלפון נייד	כתובת דוא"ל	כתובת למשלוח דואר

אם מגיש הבקשה אינו המבקש, יש למלא פרטים אודות המגיש:

שם מלא	תעודת זהות	קרבה	חתימה

סיבת החזר אגרה

- ויתור על הנשק וחליטה במשטרה
 תשלום כפול
 מכירת נשק
 גניבה או אובדן הנשק
 ויתור על רישיון ארגוני
 אחר

אופן ביצוע התשלום: אתר האינטרנט בנק הדואר או בנק מסחרי
 סכום האגרה ששולם: _____ סכום האגרה המבוקש להחזר: _____

פרטי חשבון בנק של בעל הרישיון:

שם הבנק: _____ מספר בנק: _____ מספר סניף: _____
 כתובת סניף הבנק: _____ מספר חשבון: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

לשימוש משרדי:

המלצת פקיד רישוי	
תוקף רישיון: _____	תאריך תשלום אגרה: _____
אופן ביצוע התשלום: _____	סכום האגרה המומלץ להחזר: _____
חתימה וחתימת: _____	תאריך: _____

החלטת ממונה:	
מאשר/ לא לאשר להחזיר אגרת כלי ירייה בסך: _____	תאריך: _____
נימוק: _____	
חתימה: _____	

מחלקת חשבות:

תאריך ביצוע החזר: _____ שם וחתימה: _____