ACCORD PREALABLE POUR LE TRANSFERT D'ARMES A FEU

(article 11(4) de la directive 91/477/CEE)

1. Etat membre d'expédition:

2. Etat membre de destination:

3. Expéditeur: ☑ particulier ☑ armurier

Nom:
Prénom(s):
Date de naissance:
Lieu de naissance:
Passeport No:
carte d'identité No:
délivré(e) le:
par:
Raison sociale:
Adresse (siège social):
Rue:
Localité:
Pays:
No tél.:
No fax:

4. Destinataire: ☑ particulier ☑ armurier

Nom:
Prénom(s):
Date de naissance:
Lieu de naissance:
Passeport No:
carte d'identité No:
délivré(e) le:
par:
Raison sociale:
Adresse (siège social):
Rue:
Localité:
Pays:
No tél.:
No fax:

5. Armes concernées: Annexe: ☑ oui ☑ non

N°	Cat.	Type	Marque/modèle	Calibre	Numéro d'identification	Autres caractéristiques	Epreuve CIP o/n

6. Demandeur de l'Accord

Nom:
Prénom(s):
Raison sociale:
Adresse (siège social):
Rue:
Localité:
Pays:
Date:
Signature:

Cachet:

7. Accord préalable de l'Etat membre de destination:

☑ refusé:
☑ accordé valable jusqu'au

Date:
Signature: