



DEMANDE EN OBTENTION D'UNE CARTE EUROPEENNE D'ARMES A FEU

Demandeur:

Noms: _____ Prénoms: _____

Profession: _____ Employeur: _____

Date et lieu de naissance: _____

Adresse: _____ Téléphone: _____

Spécification des armes (Maximum 10)

Genre	Marque	Modèle	Calibre	N° de fabrication

Motifs pour lesquels l'autorisation est demandée:

Les armes figurent sur l'autorisation de port d'armes luxembourgeoise No 22-2- _____
du _____.

_____, le _____

(Signature)

Annexes:

- 1 photo d'identité récente
- copie de l'autorisation de port d'armes No 22-2- _____ du _____.