

PERMIS DE TRANSFERT D'ARMES AU FEU

(article 11(2) 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. Accord préalable de l'Etat membre de destination:

Pas nécessaire pour l'arme / les armes No:

Références de la communication:

Accordé (copie jointe) pour l'arme / les armes No:

valable jusqu'au:

7. Demandeur du permis:

particulier armurier

Nom:

Prénom(s):

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Raison sociale:

Adresse:

8. Permis de l'Etat membre d'expédition

Date:

Cachet:

EXPEDITION

9. Modalités d'expédition:

Transporteur:

Date de départ:

Date estimée d'arrivée:

Etats membres traversés:

10. Visa de l'Etat membre d'expédition

constatant que toutes les indications requises sont remplies: