

ACQUÉREUR OU PERSONNE MISE EN POSSESSION

Personne physique Personne morale

Raison sociale *Numéro SIRET*

Nom de la personne physique ou du représentant de la personne morale

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

Prénoms

_____ - _____ - _____ - _____

né(e) le _____ / _____ / _____ **à** _____ *Lieu de naissance* _____ *Pays ou code département*

domicilié(e) au _____ *N° de la voie* _____ *Extension (bis, ter,...)* _____ *Type de voie (avenue, rue,...)* _____ *Lieu-dit* _____

Nom de la voie: _____ *Code postal :* _____ *Commune:* _____

Numéro de téléphone (portable de préférence) : _____ *Adresse mail :* _____ @ _____

déclare acquérir ou entrer en possession de l'arme dont les caractéristiques figurent sur ce formulaire.

certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent formulaire.

A _____ le _____ / _____ / _____ **Signature :**

VENDEUR OU CEDANT

Personne physique Personne morale

Raison sociale *Numéro SIRET*

Nom de la personne physique ou du représentant de la personne morale

Je soussigné(e), Madame Monsieur _____

Prénoms

_____ - _____ - _____ - _____

né(e) le _____ / _____ / _____ **à** _____ *Lieu de naissance* _____ *Pays ou code département*

domicilié(e) au _____ *N° de la voie* _____ *Extension (bis, ter,...)* _____ *Type de voie (avenue, rue,...)* _____ *Lieu-dit* _____

Nom de la voie: _____ *Code postal :* _____ *Commune:* _____

Numéro de téléphone (portable de préférence) : _____ *Adresse mail :* _____ @ _____

déclare vendre ou céder l'arme dont les caractéristiques figurent sur ce formulaire.

certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent formulaire.

A _____ le _____ / _____ / _____ **Signature :**

IMPORTANT : Quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment un document administratif, soit en faisant de fausses déclarations, soit en prenant un faux nom ou une fausse qualité, soit en fournissant de faux renseignements, certificats ou attestations, sera puni d'un emprisonnement et d'une amende (cf. Articles 441-6 et 441-7 du code pénal). Le déclarant est informé que les renseignements qu'il doit fournir pour satisfaire sa demande, sont mémorisés dans un mode de traitement automatisé. Ces informations seront accessibles aux services de l'État compétents pour la réglementation des armes et des munitions et aux services de police et de gendarmerie dans le cadre de leurs attributions légales. Le droit d'accès et de rectification aux informations s'exercera auprès de la préfecture (articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée).

CARACTÉRISTIQUES DE L'ARME OU DE L'ÉLÉMENT D'ARME DÉCLARÉ(E)

Type d'arme (1): OU Type d'élément d'arme (2):

Numéro de série: Marque:

Modèle (3): Déclinaison commerciale (si connue):

Catégorie: C 1°a) C 1°b) C 1°c) C 1°d) C 2° C 3° C 4° C 5° C 9°(arme neutralisée)

(1) Carabine, fusil, fusil à pompe, carabine ou pistolet à air/gaz, pistolet ou revolver non légal, arme d'épaule ou poing neutralisée, arme d'épaule ou poing de spectacle

(2) Canon, carcasse, boîte de culasse, partie inférieure ou supérieure de la boîte de culasse, culasse, ensemble mobile additionnel, barillet, systèmes de fermeture ou conversion

(3) Modèle générique ou gravé sur l'arme, hors déclinaisons commerciale

Mode de fonctionnement: semi-automatique à répétition manuelle à un coup par canon à un coup

Système d'alimentation: magasin chargeur amovible chargeur inamovible barillet canon

Longueur totale de l'arme (en cm): cm Capacité maximale de l'arme (chambre comprise): coups

Puissance de l'arme à air ou gaz: joules

Canon 1:

Type Lisse Rayé

Longueur (en cm): cm

Percussion:

centrale annulaire

poudre noire à air/gaz

Calibre (appellation CIP):

Canon 2:

Type Lisse Rayé

Longueur (en cm): cm

Percussion:

centrale annulaire

poudre noire à air/gaz

Calibre (appellation CIP):

Canon 3:

Type Lisse Rayé

Longueur (en cm): cm

Percussion:

centrale annulaire

poudre noire à air/gaz

Calibre (appellation CIP):

Canon 4:

Type Lisse Rayé

Longueur (en cm): cm

Percussion:

centrale annulaire

poudre noire à air/gaz

Calibre (appellation CIP):

CONTRÔLE DE LA VENTE OU DE LA MISE EN POSSESSION

Raison sociale :

Armurier ou courtier:

Numéro de téléphone :

/ / / /

Adresse mail :

@

Nom et prénom du représentant de la personne morale

Je soussigné(e), Madame Monsieur

certifie avoir constaté la vente ou la mise en possession de l'arme dont les caractéristiques figurent sur ce formulaire

certifie avoir contrôlé ou avoir fait contrôler l'absence d'inscription de l'acquéreur au FINIADA

A le / /

Cachet avec adresse et signature :

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE A LA DÉCLARATION

Copie de la pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité)

Certificat médical datant de moins d'un mois attestant que l'état de santé physique et psychique du demandeur n'est pas incompatible avec la détention d'armes et de munitions

Permis de chasser et sa validation de l'année en cours ou de l'année précédente

Licence sportive en cours de validité

Carte de collectionneur