PERMIS DE TRANSFERT D'ARMES A FEU

(art. 16 (2) de la DIRECTIVE (UE) 2021/555 DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL)

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 caract.	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: