



## DEMANDE EN RENOUVELLEMENT D'UNE AUTORISATION DE DÉTENTION D'ARMES



**Avis important :** Le formulaire dûment rempli et signé est à envoyer au Ministère de la Justice à l'adresse figurant dans l'en-tête.

La présente page interactive nécessite au minimum la version 8.1.3 d'Adobe Acrobat® Reader®. La dernière version d'Adobe Acrobat Reader pour tous systèmes (Windows®, Mac, etc.) est téléchargeable gratuitement sur le site de [Adobe Systems Incorporated](http://www.adobe.com).

### 1. Saisie

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

#### Coordonnées du demandeur

Nom* :	<input type="text"/>		
Prénom(s)* :	<input type="text"/>		
Profession* :	<input type="text"/>		
Date de naissance* :	<input type="text"/>	Lieu de naissance :	<input type="text"/>
Adresse* :	<input type="text"/>		
Localité* :	<input type="text"/>	Code postal* :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	E-mail :	<input type="text"/>

#### Motif justifiant une prolongation de l'autorisation de détention d'armes

### 2. Signature

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires

**Par la signature de la présente demande, je marque mon accord à ce que le Ministère de la Justice sollicite et obtienne directement le bulletin n° 2 de mon casier judiciaire auprès du Parquet Général.**

Fait à* :	<input type="text"/>	Le* :	<input type="text"/>
Signature* :	<input type="text"/>		

#### Mode de paiement :

La taxe de chancellerie de 50 euros est à acquitter au moyen d'un virement/versement bancaire sur le compte CCP LU13 1111 0011 4679 0000 du Bureau des Domaines de l'Administration de l'Enregistrement et des Domaines avec le libellé suivant : « taxe renouvellement autorisation de détention d'armes au nom de Mme/M. XY ».

#### Annexe à joindre impérativement à la demande :

– Preuve du paiement bancaire (virement/versement)

Pour toute question relative au contenu du formulaire, veuillez contacter le numéro de téléphone suivant : (+352) 247-84523 / 84054