

RÉCÉPISSÉ D'ENREGISTREMENT D'ACQUISITION, VENTE, CESSION OU MISE EN POSSESSION D'UNE ARME OU D'UN ÉLÉMENT D'ARME DU 1° DE LA CATÉGORIE D

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. article 441-6 et 441-7 du nouveau code pénal). Le demandeur 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'Etat 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).

A conserver par le titulaire

I - ACQUÉREUR OU PERSONNE MISE EN POSSESSION			II - VENDEUR OU CEDANT		
Nom : _____ Nom de jeune fille : _____ Prénoms : _____ Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Profession : _____ Adresse : _____ _____ N°Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, rue) _____ Nom de la voie Code postal Localité Pays	Nom : _____ Nom de jeune fille : _____ Prénoms : _____ Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Profession : _____ SIRET/SIREN : _____ Représenté par : _____ Adresse : _____ _____ N°Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, rue) _____ Nom de la voie Code postal Localité Pays				
III - CARACTÉRISTIQUES DE L'ARME DÉTENUE					
Famille d'arme : _____ Canon (type) : _____ Type d'arme : _____ Canon (nombre) : _____ N° de matricule : _____ Longueur de l'arme : _____ Marque : _____ Longueur du canon : _____ Modèle : _____ Intervale d'énergie : _____ Calibre : _____ Apparence d'une arme automatique de guerre : _____ Fabricant : _____ Pays d'origine : _____ Nombre de coups : _____ Mode de percussion : _____ Type de contenant de cartouche : _____ Système d'alimentation : _____ Classement : _____					
IV - RÉCEPTION DE LA DEMANDE D'ENREGISTREMENT					
Demande d'enregistrement reçue le : _____ Par : _____					
V - RÉCÉPISSÉ D'ENREGISTREMENT					
Récépissé N° _____ Délivré le : _____ Signature et cachet de l'autorité préfectorale					
			[titre du signataire] [identifiant signataire] [prénom du signataire] [nom du signataire]		