



N° 12650*02

REPUBLIQUE FRANCAISE

DECLARATION D'ACQUISITION, VENTE, CESSION
OU MISE EN POSSESSION DES ARMES DE LA CATEGORIE C
(Application des articles 45 et 50 du décret du 30 juillet 2013)

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 27 et 34 de la loi du 6 janvier 1978 – article 6 de l'arrêté du 12 mars 1986).

(à envoyer par l'acquéreur à l'autorité préfectorale compétente accompagné de la copie de la carte nationale d'identité et d'une copie du permis de chasser validé ainsi que d'un titre de validation de l'année en cours ou de l'année précédente ou de la licence de tir).

ACQUÉREUR OU PERSONNE MISE EN POSSESSION <i>Propriétaire ou détenteur</i>	VENDEUR OU CÉDANT <i>Propriétaire ou détenteur</i>
Nom : _____	Nom : _____
Prénoms : _____	Prénoms : _____
Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _	Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _
Lieu de naissance : _____	Lieu de naissance : _____
Demeurant à : _____	Demeurant à : _____
Rue : _____ N° _____	Rue : _____ N° _____

Je soussigné :

Déclare acquérir, entrer en possession, céder ou vendre (2) l'arme dont les caractéristiques figurent ci-dessous.

Je demande la délivrance du récépissé correspondant.

Je certifie sur l'honneur des déclarations portées ci-dessous.

A _____, le _____

Signature :

CARACTÉRISTIQUES DE L'ARME DÉCLARÉE

<p>I – Arme de poing</p> <p>Type (1) : _____ Marque : _____</p> <p>Modèle : _____ N° matricule : _____</p> <p>Calibre : _____ <input type="checkbox"/> Percussion centrale <input type="checkbox"/> Percussion annulaire <input type="checkbox"/> Canon lisse <input type="checkbox"/> Canon rayé</p> <p><input type="checkbox"/> Arme automatique <input type="checkbox"/> Semi-automatique <input type="checkbox"/> A répétition <input type="checkbox"/> A un coup</p> <p>Catégorie : _____ Paragraphe : _____</p> <p>II – Arme d'épaule</p> <p>Type (2) : _____ Marque : _____</p> <p>Modèle : _____ N° matricule : _____</p> <p>Calibre : _____ <input type="checkbox"/> Percussion centrale <input type="checkbox"/> Percussion annulaire Nombre de canons : _____ <input type="checkbox"/> Canon lisse <input type="checkbox"/> Canon rayé</p> <hr/> <p>(1) Pistolet, revolver. (2) Fusil, carabine</p>	<p>Longueur canon : <input type="checkbox"/> ≤45 cm <input type="checkbox"/> >45cm et ≤60 cm <input type="checkbox"/> >60cm Longueur de l'arme : <input type="checkbox"/> ≤80 cm <input type="checkbox"/> >80 cm</p> <p>Système d'alimentation : <input type="checkbox"/> Automatique <input type="checkbox"/> Semi automatique <input type="checkbox"/> >3 coups (y compris la chambre) <input type="checkbox"/> ≤ 3 coups (y compris la chambre) <input type="checkbox"/> Magasin ou chargeur</p> <p><input type="checkbox"/> A répétition <input type="checkbox"/> >10 coups (chargeur seul) <input type="checkbox"/> ≤ 10 coups (chargeur seul)</p> <p><input type="checkbox"/> Un coup par canon Catégorie : _____ Paragraphe : _____</p> <p>II – Arme d'épaule ou de poing Semi-automatique ou à répétition</p> <p>- ayant l'apparence d'une arme automatique de guerre (e) du 2° de la catégorie B)</p>
--	--

RECEPISSE DE DECLARATION D'ACQUISITION, VENTE, CESSION
OU MISE EN POSSESSION DES ARMES DE LA CATEGORIE C

Pièce présentée : Passeport Carte nationale d'identité Carte résident ordinaire Carte résident privilégié Carte de séjour ressortissant UE Etrangers autres documents

N° : _____

Délivré le : _ _ / _ _ / _ _ _ _
 jour mois année

Par : _____

Récépissé remis le : _ _ / _ _ / _ _ _ _
Transmis au préfet le : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Date de réception de la déclaration : _ _ / _ _ / _ _ _ _
(cachet) *Le préfet,*