



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'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 désignée ci-dessus (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, de la validation de l'année en cours ou de l'année précédente ou de la licence de tir en cours de validité

ACQUEREUR OU PERSONNE MISE EN POSSESSION	VENDEUR OU CEDANT
Nom :	Nom :
Prénoms :	Prénoms :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	Adresse :
N° Rue	N° Rue
Code postal Commune	Code postal Commune

Je soussigné

Déclare acquérir, entré en possession, céder ou vendre 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. À le

Signature acquéreur Signature vendeur

CARACTERISTIQUES DE L'ARME DECLAREE

I – ARME DE POING	
TYPE	<input type="checkbox"/> PISTOLET <input type="checkbox"/> REVOLVER
MARQUE	MODELE
N° DE MATRICULE	CALIBRE
<input type="checkbox"/> PERCUSSION CENTRALE	ou <input type="checkbox"/> PERCUSSION ANNULAIRE
	ou <input type="checkbox"/> À AIR COMPRIME
NOMBRE DE CANONS	<input type="checkbox"/> CANON LISSE <input type="checkbox"/> CANON RAYE
SYSTEME D'ALIMENTATION	<input type="checkbox"/> SEMI-AUTOMATIQUE <input type="checkbox"/> À REPETITION <input type="checkbox"/> À 1 COUP
CATEGORIE	§
II – ARME D'EPAULE	
TYPE	<input type="checkbox"/> FUSIL <input type="checkbox"/> CARABINE
MARQUE	MODELE
N° DE MATRICULE	CALIBRE
<input type="checkbox"/> PERCUSSION CENTRALE	ou <input type="checkbox"/> PERCUSSION ANNULAIRE
	ou <input type="checkbox"/> A AIR COMPRIME
NOMBRE DE CANONS	<input type="checkbox"/> CANON LISSE <input type="checkbox"/> CANON RAYE
LONGUEUR DU CANON	<input type="checkbox"/> Inférieur à 45 cm <input type="checkbox"/> Supérieur à 45 cm et inférieur à 60 cm <input type="checkbox"/> Supérieur à 60 cm : cm (à préciser)
LONGUEUR DE L'ARME	<input type="checkbox"/> Inférieur à 80 cm <input type="checkbox"/> Supérieur à 80 cm : cm (à préciser)
SYSTEME D'ALIMENTATION	
<input type="checkbox"/> AUTOMATIQUE (arme qui tire en rafales)	
<input type="checkbox"/> SEMI-AUTOMATIQUE	<input type="checkbox"/> Supérieur à 3 coups (y compris la chambre) <input type="checkbox"/> Inférieur ou = à 3 coups (y compris la chambre) <input type="checkbox"/> Magasin ou chargeur amovible
<input type="checkbox"/> À REPETITION	<input type="checkbox"/> Supérieur à 10 coups (chargeur seul) <input type="checkbox"/> Inférieur ou = à 10 coups (chargeur seul) <input type="checkbox"/> Rechargement à pompe
<input type="checkbox"/> À 1 COUP PAR CANON	
<input type="checkbox"/> Arme d'épaule ou de poing semi-automatique ou à répétition ayant l'apparence d'une arme automatique de guerre (e) du 2° de la catégorie B)	
CATEGORIE	§

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

Pièce présentée : <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Carte nationale d'identité <input type="checkbox"/> Carte résident ordinaire <input type="checkbox"/> Carte résident privilégié <input type="checkbox"/> Carte de séjour ressortissant UE <input type="checkbox"/> Étrangers autres documents Autre	N° : Délivré le : Par : Date de réception de la déclaration : le préfet
Récépissé remis le Transmis au préfet le	