

Vos nom, prénom, adresse, téléphone :

Tél : _____

Déclaration d'arme(s)
Détenue(s) à la date du _____

N° détention	Date	Catégorie	§	Marque	Modèle	Calibre	N° série	Longueur totale arme	Longueur canon

Signature du déposant.