

**DÉCLARATION D'ACQUISITION, VENTE, CESSION OU MISE EN
POSSESSION D'ARME OU D'ÉLÉMENT D'ARME DE CATÉGORIE C**
(articles R312-55, R312-56, R312-58, R312-58-1, R313-23 et R314-19 du code de la sécurité intérieure)

ACQUÉREUR OU PERSONNE MISE EN POSSESSION

Personne physique Personne morale

Raison sociale Numéro SIRET

Nom de la personne physique ou du représentant de la personne morale

Je soussigné(e), Madame Monsieur

Prénoms - - -

né(e) le à

Lieu de naissance Pays ou code département

domicilié(e) au

N° de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, rue,...) Lieu-dit

Nom de la voie: Code postal: Commune:

Numéro de téléphone (portable de préférence): Adresse mail:

déclare acquérir ou entrer en possession de l'arme dont les caractéristiques figurent sur ce formulaire.

certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent formulaire.

A le Signature:

VENDEUR OU CEDANT

Personne physique Personne morale

Raison sociale Numéro SIRET

Nom de la personne physique ou du représentant de la personne morale

Je soussigné(e), Madame Monsieur

Prénoms - - -

né(e) le à

Lieu de naissance Pays ou code département

domicilié(e) au

N° de la voie Extension (bis, ter,...) Type de voie (avenue, rue,...) Lieu-dit

Nom de la voie: Code postal: Commune:

Numéro de téléphone (portable de préférence): Adresse mail:

déclare vendre ou céder l'arme dont les caractéristiques figurent sur ce formulaire.

certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent formulaire.

A le Signature:

CARACTÉRISTIQUES DE L'ARME OU DE L'ÉLÉMENT D'ARME DÉCLARÉ(E)

Référentiel général des armes :

Type d'arme (1): OU Type d'élément d'arme (2):

Numéro de série: Marque:

Modèle (3): Déclinaison commerciale (si connue) :

Catégorie:

(1) Carabine, fusil, fusil à pompe, carabine ou pistolet à air/gaz, pistolet ou revolver non légal, arme d'épaule ou poing neutralisée, arme d'épaule ou poing de spectacle
(2) Canon, carcasse, boîte de culasse, partie inférieure ou supérieure de la boîte de culasse, culasse, ensemble mobile additionnel, barillet, systèmes de fermeture ou conversion
(3) Modèle générique ou gravé sur l'arme, hors déclinaisons commerciale

Mode de fonctionnement : *semi-automatique/à répétition manuelle/à un coup par canon/à un coup*

Système d'alimentation : *magasin/chargeur amovible/chargeur inamovible/barillet/canon*

Longueur totale de l'arme (en mm): mm Capacité maximale de l'arme (chambre comprise) : coups

Puissance de l'arme à air ou gaz: joules

Canon 1:	Canon 2:	Canon 3:	Canon 4:
Type <input type="text"/> <i>lisse/rayé</i>	Type <input type="text"/> <i>lisse/rayé</i>	Type <input type="text"/> <i>lisse/rayé</i>	Type <input type="text"/> <i>lisse/rayé</i>
Longueur(en mm): <input type="text"/> mm	Longueur(en mm): <input type="text"/> mm	Longueur(en mm): <input type="text"/> mm	Longueur(en mm): <input type="text"/> mm
Percussion: <input type="text"/> <i>centrale/annulaire/poudre noire/ à air/gaz</i>	Percussion: <input type="text"/> <i>centrale/annulaire/poudre noire/ à air/gaz</i>	Percussion: <input type="text"/> <i>centrale/annulaire/poudre noire/ à air/gaz</i>	Percussion: <input type="text"/> <i>centrale/annulaire/poudre noire/ à air/gaz</i>
Calibre (appellation CIP) : <input type="text"/>	Calibre (appellation CIP) : <input type="text"/>	Calibre (appellation CIP) : <input type="text"/>	Calibre (appellation CIP) : <input type="text"/>

CONTRÔLE DE LA VENTE OU DE LA MISE EN POSSESSION

Armurier ou courtier: *Raison sociale :* *Numéro SIRET*

Numéro de téléphone : *Adresse mail :*

Nom et prénom du représentant de la personne morale

Je soussigné(e), Madame Monsieur

certifie avoir constaté la vente ou la mise en possession de l'arme dont les caractéristiques figurent sur ce formulaire

certifie avoir contrôlé ou avoir fait contrôler l'absence d'inscription de l'acquéreur au FINIADA

A le Cachet avec adresse et signature :

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE A LA DÉCLARATION

- Copie de la pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité)
- Certificat médical datant de **moins d'un mois** attestant que l'état de santé physique et psychique du demandeur n'est pas incompatible avec la détention d'armes et de munitions
- Permis de chasser et sa validation de l'année en cours ou de l'année précédente
- Licence sportive en cours de validité
- Carte de collectionneur