



Annexe de l'annonce d'armes de

Nom: _____

Prénom: _____

Données concernant l'arme/les armes ou l'élément essentiel d'arme/les éléments essentiels d'armes

En cas d'incertitude quant à l'arme, veuillez joindre des photos ou d'autres documents.

Type d'arme:	<i>Cocher le nombre de catégories qu'il convient</i>
<input type="checkbox"/>	Arme à feu automatique transformée en arme feu semi-automatique ou ses éléments essentiels (art. 5, al. 1, let. b, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme feu semi-automatique équipée d'un chargeur de grande capacité (art. 5, al. 1, let. c, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme feu semi-automatique pouvant être raccourcie à moins de 60 cm sans qu'elle perde sa fonctionnalité (art. 5, al. 1, let. d, LArm)
Fabricant / Marque:	
Désignation du modèle:	
Calibre:	
Numéro(s) de l'arme:	
Remarques:	

Type d'arme:	<i>Cocher le nombre de catégories qu'il convient</i>
<input type="checkbox"/>	Arme à feu automatique transformée en arme feu semi-automatique ou ses éléments essentiels (art. 5, al. 1, let. b, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme feu semi-automatique équipée d'un chargeur de grande capacité (art. 5, al. 1, let. c, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme feu semi-automatique pouvant être raccourcie à moins de 60 cm sans qu'elle perde sa fonctionnalité (art. 5, al. 1, let. d, LArm)
Fabricant / Marque:	
Désignation du modèle:	
Calibre:	
Numéro(s) de l'arme:	
Remarques:	

Type d'arme:	<i>Cocher le nombre de catégories qu'il convient</i>
<input type="checkbox"/>	Arme à feu automatique transformée en arme feu semi-automatique ou ses éléments essentiels (art. 5, al. 1, let. b, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme feu semi-automatique équipée d'un chargeur de grande capacité (art. 5, al. 1, let. c, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme feu semi-automatique pouvant être raccourcie à moins de 60 cm sans qu'elle perde sa fonctionnalité (art. 5, al. 1, let. d, LArm)
Fabricant / Marque:	
Désignation du modèle:	
Calibre:	
Numéro(s) de l'arme:	
Remarques:	

Type d'arme:	<i>Cocher le nombre de catégories qu'il convient</i>
<input type="checkbox"/>	Arme à feu automatique transformée en arme feu semi-automatique ou ses éléments essentiels (art. 5, al. 1, let. b, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme feu semi-automatique équipée d'un chargeur de grande capacité (art. 5, al. 1, let. c, LArm)
<input type="checkbox"/>	Arme feu semi-automatique pouvant être raccourcie à moins de 60 cm sans qu'elle perde sa fonctionnalité (art. 5, al. 1, let. d, LArm)
Fabricant / Marque:	
Désignation du modèle:	
Calibre:	
Numéro(s) de l'arme:	
Remarques:	

Je confirme être le détenteur légal des armes à feu ou des éléments essentiels d'armes mentionnés dans le présent formulaire.

Nom: _____

Prénom: _____

Lieu, date: _____

Signature: _____

**À transmettre à l'office cantonal des armes compétent.
L'adresse se trouve sur: www.fedpol.admin.ch**