

l o g o

ANSÖKAN om tillstånd att inneha skjutvapen

Datum

Diarienummer

Sökande

Personnummer eller organisationsnummer

Efternamn

Tilltalsnamn

Adress

Postnummer

Ort

Vapen

Ändamål

Serienummer

Vapentyp

Fabrikat

Modell

Kaliber

Kompletterande beskrivning av vapnet

Överlåtare

Efternamn och alla förnamn/vapenhandlarens firmanamn

Personnummer eller organisationsnummer

Adress

Postnummer

Ort

Innehav

Nuvarande antal vapen

st

Antal övriga licenspliktiga vapendelar

st

Förvaringssätt (endast för förening)

Uppge var och hur vapen och ammunition ska förvaras

Godkänd vapenförvaringsenhet

Förvarar någon annan vapen

Ja

Nej

Personnummer

Namn

Antal vapen

Övriga upplysningar

Bilagor

Överlåtarens tillståndsbevis (vapenlicens i original)

Föreningsintyg om aktivt
medlemskap i skytteförening (motsv.)

Bevis om jägareexamen

Ytterligare upplysningar se nästa sida

Polisens
noteringar

Belopp bet.kr

Datum

Sign