

Datum

Denna ansökan ifylls elektroniskt och skickas tillsammans med övriga ansökningshandlingar
till: weapon-arlanda.stockholm@polisen.se

Sökande

Födelseid	Efternamn	Tilltalsnamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (mobil)	E-postadress	
Land	Nationalitet	

Vapen

Vapentyp	Fabrikat	Modell	Kaliber	Tillverkningsnummer	Ammunition antal

Inbjudare/Värd ☐ **Jakt** ☐ **Tävlingsskytte**

Personnummer	Efternamn	Tilltalsnamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon (mobil)	E-postadress	
Land	Nationalitet	
Plats för jakt/tävling	Datum för inresa	Datum för utresa

Bilagor (Bifogas tillsammans med ansökan och skickas in elektroniskt via e-mail)☐ Inbjudan till jakt/tävling ☐ Kopia av tillstånd att inneha vapen i hemlandet ☐ Kopia av EU skjutvapenpass

Införselort	Flightnummer	Ankomstid