

Datum

Diarienummer

Till Polismyndigheten

Sökande

Personnummer eller organisationsnummer

Efternamn

Tilltalsnamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefon

Telefon (mobil)

E-postadress

Vapen, vapenreparation/översyn

Verksamheten ska avse reparation och översyn med följande vapen/licenspliktiga delar

☐ Enligt bilaga**Förvaring**

Uppge hur vapen ska förvaras

Övriga upplysningar☐ Enligt bilaga**Sökandes underskrift / För juridisk person behörig firmatecknare**

Datum

Ort

Namnteckning

Namnförtydligande

Polisens noteringar

Belopp betalt kr

Datum

Sign