

Datum

Diarienummer

Till polismyndigheten i

Sökande Fält markerade med * är obligatoriska och måste fyllas i

Personnummer eller organisationsnummer

Efternamn

Tilltalsnamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefon

Telefon (mobil)

E-postadress

Ammunition 1

Kaliber *

Typ/antal *

Ammunition 2 * Se ammunition 1

Kaliber

Typ/antal

Ammunition 3 * Se ammunition 1

Kaliber

Typ/antal

Ammunition 4 * Se ammunition 1

Kaliber

Typ/antal

Förvaringssätt

Uppge var och hur ammunitionen ska förvaras

Godkänd förvaringsenhet *

Övriga upplysningar

Bilagor

☐ Överlåtarens tillståndsbevis (vapenlicens i original)☐ Föreningsintyg om aktivt
medlemskap i skytteförening (motsv.)☐ Bevis om jägarexamen☐☐**Polisens
noteringar**

Belopp bet.kr

Datum

Sign