

Datum

5592

Sökande

Personnummer eller organisationsnummer

Namn

Adress

Postnummer

Ort

Telefon

E-postadress

Information om den organisation som ska utföra deaktiveringen

Organisationsnummer

Företagsnamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnummer

E-postadress

Uppgifter om vapnet som ska deaktiveras

SE-nummer

Tillverkningsnummer

Vapentyp

Fabrikat

Modell

Kaliber

Övriga upplysningar