

Datum

Sökande☐ Juridisk person ☐ Fysisk person Obs! Enskild firma är inte en juridisk person!

Personnummer eller organisationsnummer

Namn

Adress

Postnummer

Ort

Telefon

Telefon (mobil)

E-postadress

Vapentyper

Verksamheten ska avse handel med följande vapen /licenspliktiga delar (ange även högsta antal samtidigt i verksamheten)	Antal
☐ Enligt bilaga	

Lokaler

Butiksadress (där rörelsen bedrivs)	Postnummer	Ort
Beskrivning av lokalen där verksamheten ska bedrivas. Om möjligt, bifoga planskiss eller ritning.		
☐ Enligt bilaga		

Övriga upplysningar

Ex kunskaper och utbildning som sökanden vill åberopa för hantering med skjutvapen etc
☐ Enligt bilaga

Sökandes underskrift / För juridisk person behörig firmatecknare

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		

Polismyndighetens noteringar

Belopp betalt kr

Datum

Sign