

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

--	--

**Förvaringsätt**

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

--	--	--	--