

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

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

--	--	--	--