

**Sökande**

Personnummer	Efternamn	Tilltalsnamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (mobil)	E-postadress

**Uppgifter om vapenhandeln som godkännandet avser**

Organisationsnummer	Företagsnamn	
Adress	Postnummer	Ort

**Vapenhandlarens underskrift / För juridisk person behörig firmatecknare***Härmed tillstyrks att sökande får vara ersättare för föreståndare för angiven vapenhandel*

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		

**Sökandes underskrift**

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		

**Polismyndighetens noteringar**

Belopp betalt kr	Datum	Sign