



Datum

Diarienummer

1. Avsändande medlemsland
2. Mottagande medlemsland

SVERIGE

3. Avsändare
 Privatperson Vapenhandlare

Personnummer eller organisationsnummer

Efternamn

Tilltalsnamn

Adress

Postnummer

Ort

Firmanamn

Vapenhandlartillstånd (utfärdat av / diarienummer)

Telefon

Telefon

4. Mottagare
 Privatperson Vapenhandlare

Efternamn

Samtliga förnamn

Tilltalsnamn

Födelsedatum

Födelseort

Pass/ID-kort nummer

Utfärdat den

Utfärdande myndighet

Firmanamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefon

Faxnummer

Leveransadress

Bilaga

 Ja

 Nej

5. Beskrivning av vapen/ammunition

LöpNr	Kategori	Vapentyp Ammunition Typ/antal	Fabrikat/Modell	Kaliber	Unik märkn	Serienummer

6. Tillstånd från mottagande medlemsland

Enligt tidigare medgivet tillstånd

 Erfordras ej för skjutvapen nummer _____

 Meddelat (kopia bifogas) för skjutvapen nr _____

Giltigt till

7. Sökande

Efternamn/Firmanamn

Samtliga förnamn

Tilltalsnamn

Datum

Ort

8. Tillstånd från avsändande medlemsland (prövning har i förekommande fall skett enligt 11 § förordningen [1992:1303] om krigsmateriel)

Tillstånd giltigt till

Datum

Ort

Polismyndighetens namnteckning och stämpel

Namnförtydligande



Diarienummer

9. Uppgifter om transporten

Transport	Dag för avsändning	Beräknad ankomstdag
Transiteringsländer. (Tillstånd från transiteringsländer bifogas i förekommande fall.)		

10. Intyg av avsändande medlemsland att erforderliga uppgifter är korrekta