

enligt 6 kap. 4 § 2 st och 5 § VF för
överföring av skjutvapen/ammunition från
Sverige.Artikel 11 (3) direktiv nr 91/477/EEG;
Artikel 10 (3) direktiv nr 93/15/EEG

Datum

Diarienummer

1. Avsändande medlemsland

SVERIGE

2. Mottagande medlemsland**3. Avsändare**

Efternamn eller firmanamn	
Förnamn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Postort
Telefon	Faxnummer/e-postadress

4. Mottagare

Efternamn eller firmanamn	
Förnamn	
Utdelningsadress	
Postnummer	Postort
Telefon	Faxnummer/e-postadress

5. Transitländer

--

6. Transportör / Transportsätt

--

7. Avsändande vapenhandlares tillstånd

Datum	Diarienummer	Giltighetstid
Polismyndighet		

8. Tillstånd från mottagande medlemsland (kopia bifogas)

Myndighet	Datum
Uppgift om vapen/ammunition	

(Ifylls endast om mottagande medlemsland ställer krav på sådant tillstånd)

9. Dispens från behov av tillstånds i mottagande medlemsland (Meddelande från mottagande medlemsland bifogas)

Datum	Uppgift om vapen/ammunition
-------	-----------------------------

(Ifylls endast om mottagande medlemsland ej ställer krav på sådant tillstånd, kopia av beslut bifogas)

10. Beskrivning av vapen/ammunition

Bilaga

 Ja Nej

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

11. Uppgift om deklarerande vapenhandlare

Firmanamn	Adress
-----------	--------

12. Plats för myndighets tjänsteanteckningar i avsändande medlemsland

Stämpel

--

Skickas till Polismyndigheten, Contact Point, **senast 14 dagar före överföringen**, Box 12256, 102 26 STOCKHOLM