

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