

- att inneha skjutvapen  
 att förvärva ammunition

Ansökan ges in till polismyndigheten i den ort där sökanden är folkbokförd. Fyll i ansökan noggrant och följ tillhörande anvisningar.

SÖKANDE	Person-/Organisationsnummer	Efternamn och alla förnamn (tilltalsnamnet markeras)		
	Utdelningsadress, postnummer, ortsadress			
	Församling där sökanden är folkbokförd		Telefon dagtid (även ev. mobiltn)	

## ANSÖKAN AVSER

VAPEN 1	Vapen-ID	Tillverkningsnummer	Vapentyp/Ammunition, typ, antal				
	Fabrikat		Modell	Kaliber	Patronantal		
	Kombinationstyp		Laddtyp	Laddsystem	Piptyp	Piplägestyp	Piplängd
	Ändamål		Ammunikationsklass	Övrigt			
ÖVERLÅTARE	Efternamn och alla förnamn/vapenhandlarens firmanamn				Person-/Organisationsnummer		
	Utdelningsadress, postnummer, ortsadress						
	Telefon dagtid (även ev. mobiltn)			Tillståndsbevisets diarienummer			

VAPEN 2	Vapen-ID	Tillverkningsnummer	Vapentyp/Ammunition, typ, antal				
	Fabrikat		Modell	Kaliber	Patronantal		
	Kombinationstyp		Laddtyp	Laddsystem	Piptyp	Piplägestyp	Piplängd
	Ändamål		Ammunikationsklass	Övrigt			
ÖVERLÅTARE	Efternamn och alla förnamn/vapenhandlarens firmanamn				Person-/Organisationsnummer		
	Utdelningsadress, postnummer, ortsadress						
	Telefon dagtid (även ev. mobiltn)			Tillståndsbevisets diarienummer			

INNE- HÅV	Nuvarande antal vapen oavsett ändamål _____ st	Antal extra pipset/pipa _____ st	Antal övriga licens- pliktiga vapendelar _____ st
--------------	--	----------------------------------	--

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR	Uppge var och hur vapen och ammunition skall förvaras (ange även fabrikat på säkerhetsskåp)		
	Förvarar någon annan person vapen i Er bostad	Om ja, ange personnummer och namn samt antal vapen	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Bilagor	<input type="checkbox"/> Överlåtarens tillståndsbevis (vapenlicens i original)	<input type="checkbox"/> Föreningsintyg om aktivt medlemsskap i skytteförening (motsv.)

Jag samtycker till att här lämnade personuppgift får behandlas automatiserat för ändamål m.m. som framgår av särskild information som jag tagit del av.

UNDER- SKRIFT	Ort och datum	Sökandens underskrift
------------------	---------------	-----------------------

## YTTERLIGARE UPPLYSNINGAR se nästa sida

RPS 55.1.1 05-07	Polisens noteringar	Belopp bet. kr _____	Datum _____	Sign. _____
---------------------	------------------------	----------------------	-------------	-------------