

**GOVERNEMENT PROVINCIAL DE NAMUR**

**Place St-Aubain, 2**

**5000 NAMUR**

**Service "ARMES"**

**DEMANDE D'AUTORISATION DE POSSESSION D'UN DEPOT D'ARMES**

1) Identification du demandeur:

Nom : .....

Prénoms : .....

Nationalité : .....

Adresse : rue, n° .....  
code postal..... localité .....

Lieu et date de naissance : .....

Pour une personne morale :

Raison sociale : .....

Siège social : rue, n° .....  
code postal..... localité.....

Identité du gérant, du président ou de l'administrateur-délégué :.....

2 ) Identification du dépôt :

Adresse : rue, n° .....  
code postal..... localité .....

Nombres d'armes : .....

Liste et identification des armes : joindre en annexe une liste datée et signée reprenant pour chaque arme les renseignements suivants :

Nature

Marque

Modèle et type

Calibre actuel

n° de série

Mode de tir (un coup par canon, répétition, semi-automatique ou automatique)

Autorisation de détention d'immatriculation (n°..., délivré le ..., par ...)

Nature, calibre et quantité de munitions :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3 ) Motivation circonstanciée de la demande :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4 ) Mesures de protection contre le vol ou un usage accidentel des armes et/ou des munitions :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... le .....

Signature