

Datum

Diarienummer

Till polismyndigheten i

Sökande Fält markerade med * är obligatoriska och måste fyllas i

Personnummer eller organisationsnummer

Efternamn

Tilltalsnamn

--	--	--

Adress

Postnummer

Ort

--	--	--

Telefon

Telefon (mobil)

E-postadress

--	--	--

Ammunition 1

Kaliber *

Typ/antal *

--	--

Ammunition 2 * Se ammunition 1

Kaliber

Typ/antal

--	--

Ammunition 3 * Se ammunition 1

Kaliber

Typ/antal

--	--

Ammunition 4 * Se ammunition 1

Kaliber

Typ/antal

--	--

Förvaringssätt

Uppge var och hur ammunitionen ska förvaras

--

Godkänd förvaringsenhet *

--

Övriga upplysningar

Bilagor

 Överlåtarens tillståndsbevis (vapenlicens i original) Föreningsintyg om aktivt
medlemskap i skytteförening (motsv.) Bevis om jägarexamen

--

**Polisens
noteringar**

Belopp bet.kr

Datum

Sign

--	--	--	--