



Contrôle commerçant d'armes

Liste de vérification

Art. 29 LArm, art. 53 OArm et Ordonnance RS: 514.544.2

Lieu / Date	_____		
Contrôleur	_____		
Commerçant	_____		
Responsable	_____		
Patente de commerce	Armes à feu	<input type="checkbox"/>	autres qu'armes à feu <input type="checkbox"/>
Extrait du RC	Actuel oui	<input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Locaux commerciaux de l'armurier

Ordonnance RS : 514.544.2

		bon	suffisant	insuffisant
Sécurité anti-cambriolage	Enveloppe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fenêtres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Portes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Sécurité contre le vol	Electronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mécanique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Système d'alarme Centrale d'intervention	Anti-Agression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Branché	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Commerce d'armes en général

		bon	suffisant	insuffisant
Comptabilité / Vente	Livre d'armes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Electronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Permis d'acquisition	Conservation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gestion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renvoi aux autorités		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Contrats	Contrôle d'après l'art. 10a LArm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Conservation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gestion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renvoi aux autorités		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Munition	Dépôt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vente	Contrôle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Atelier Inclus dans l'enveloppe du bâtiment	Sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Échantillonnage Vente

Armes soumises à autorisation	bon	suffisant	insuffisant
Pistolet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revolver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fusils semi-auto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fusils à pompe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fusils à levier sous garde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fusils de précision / Sniper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carabines d'ordonnance étrangères	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matraques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Armes soumises à déclaration			
Armes de chasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armes de sports	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armes d'alarme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armes Softair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armes à air comprimé et armes au Co2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armes jouets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armes d'ordonnance suisses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pistolet à lapin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Autorisation exceptionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Introduction / Exportation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Munitions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armes blanches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G1 Produits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les sprays d'autodéfense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarques

Le bureau responsable des armes et explosifs Signature _____

Le détenteur de la patente confirme par sa signature qu'il a été informé sur les manquements possibles ou constatés faites durant le contrôle.

Signature _____