



Guisanplatz 1A, CH – 3003 Berne, Office central des armes / Tél. +41 (0) 58 464 - 54 00 / Fax +41 (0) 58 464 - 79 48
E-mail: infozsw@fedpol.admin.ch / www.fedpol.admin.ch

Demande d'autorisation exceptionnelle d'acquisition à titre non professionnel, de possession à titre non professionnel et d'introduction sur le territoire suisse à titre non professionnel de munitions interdites visées à l'art. 6 LArm et aux art. 26, 32, al. 3, et 35, al. 2, OArm

Données personnelles

Nom : _____ Nom de célibataire : _____

Prénom(s) : _____ Date de naissance : _____

Numéro AVS: _____

Lieu(x) d'origine / Nationalité : _____ Canton : _____

Pour les ressortissants étrangers, livret pour étrangers : B ☐ C ☐ Autre : _____

Adresse : _____

NPA : _____ Localité : _____ Canton : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____ Bureau : _____

Adresse e-mail : _____

Adresse(s) des deux dernières années : _____

Procédures pénales en cours

Une procédure pénale à votre rencontre est-elle en cours ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, pour quels motifs : _____

Le requérant à l'intention :

☐ d'acquérir les munitions

Motif : _____

☐ d'introduire les munitions

Motif : _____

☐ de posséder les munitions

Motif : _____

Pièces à joindre à la présente demande :

- Copie du passeport ou de la carte d'identité en cours de validité ; pour les étrangers ayant une autorisation de séjour en Suisse, une copie de ce titre de séjour

Désignation exacte des munitions (pour les autres informations concernant les munitions, veuillez joindre une commande ou une confirmation de mandat.)

1. _____

2. _____

3. _____

Nom et adresse du fournisseur :

Je confirme avoir fourni des informations véridiques et :

- ne pas être protégé/e par une curatelle de portée générale ou un mandat pour cause d'incapacité;
- ne pas souffrir d'une maladie telle qu'une dépendance aux stupéfiants, à l'alcool ou aux médicaments pouvant entraîner un risque élevé lors de la manipulation d'armes.

J'autorise les autorités compétentes à vérifier les informations fournies, notamment auprès de la police, des autorités pénales, des autorités de protection de l'enfant et de l'adulte, des autorités d'assistance et des autorités administratives.

Lieu et date : _____ **Signature :**

Cette demande, signée et munie de tous les documents nécessaires, doit être envoyée par la poste à l'adresse suivante :

Office fédéral de la police
Office central des armes
Guisanplatz 1a
CH-3003 Berne