

FORMULAIRE DE DEMANDE D'UN PERMIS DE PORT D'ARME

LE GOUVERNEUR DE LA PROVINCE DE LIÈGE

Service des armes

Rue de Fragnée 2 boîte 250 - 4000 LIÈGE

Tél : 04/220 51 30 – Email : armes@provincedeliege.be – Blog : <http://www.armesliege.com>

IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Naissance : Lieu : Date :

Adresse

Code postal : Commune :

Tél/Fax :

Nationalité : Profession :

Adresse email (tout courrier sera dès lors susceptible d'être transmis par courrier électronique) :
.....

CARACTERISTIQUES DE L'ARME FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

Nature : Marque :

Modèle : Type :

Calibre : Numéro :

Autorisation délivrée par :

N° d'autorisation : Date :

RENSEIGNEMENTS

Motifs de la demande et circonstances dans lesquelles l'arme sera portée :
.....
.....
.....
.....
.....

Fréquentation d'un stand de tir : non oui

ANNEXES A JOINDRE

- ♦ **une copie de l'autorisation de détention de l'arme à feu pour laquelle le permis de port d'arme est sollicité**
- ♦ une photo format carte d'identité du demandeur
- ♦ une attestation d'un médecin reconnu à cet effet par le Ministre de la Justice : le médecin consulté doit attester que le demandeur ne présente pas de contre-indications physiques ou mentales pour le port d'une arme à feu, il doit s'agir SOIT du médecin de famille qui gère le dossier médical global du demandeur ou qui déclare le suivre depuis au moins un an ou A DEFAUT d'un médecin de famille, d'un psychiatre ou d'un neuropsychiatre.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Fait à, le

Signature du demandeur :