

**SPW - EER**

**DIRECTION DES LICENCES D’ARMES**

## Boulevard Cauchy 43-45 - 5000 NAMUR - Tél. : +32 (0) 81 237 640

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BEL** – **LICENCE SPECIALE ARMES ET MUNITIONS. (art. 11/2) Directive 91/477/CEE)**  **PERMIS DE TRANSFERT D’ARMES A FEU ET DE MUNITIONS (Directive 93/15/CEE)** | | | | | | | | | | | |
| 1. ETAT MEMBRE D’EXPEDITION : **BELGIQUE** | | | | | 1. ETAT MEMBRE DE DESTINATION : | | | | | | |
| 3. EXPEDITEUR | | | | | 1. DESTINATAIRE | | | | | | |
| ⁮ PARTICULIER (1) | | | ⁮ ARMURIER (2) | | ⁮ PARTICULIER | | | | ⁮ ARMURIER | | |
| Nom : ………………………….……………………  N° de Registre National (1) : ……..  Ou  N° de TVA (2) : ……..  Adresse : ………………………………………………………  …………………………………………………………………Tél : ……………………………………………………………  Fax : ….………………………………………………………..  Email : ………………………………………………………… | | | | | Nom : …………..…………..….……………………  Adresse : …………………………………….  Tél : ……………………………………………………………  Fax : ….………………………………………………………..  Email : ………………………………………………..……… | | | | | | |
| **Complément pour particuliers** : joindre à la présente, copie d’un des 4 documents officiels repris ci-dessous : | | | | | | | | | | | |
| * Permis de chasse belge | | | | | | * Autorisation du Gouverneur de province | | | | | |
| * Carte européenne de chasseur/tireur sportif | | | | | | * Licence de tireur sportif délivrée en Belgique | | | | | |
| 5. MATERIEL CONCERNE Annexes : ⁮ oui ⁮ non | | | | | | | | | | | |
| N° | Catégorie | Type | | Marque-modèle | | | Calibre | N° d’identification | | Epreuves CIP  Oui-non | Nombre |
|  |  |  | |  | | |  |  | |  |  |
| 6. ACCORD PREALABLE DE L’ETAT MEMBRE DE DESTINATION  ⁮ Pas nécessaire  ⁮ Accordé (copie jointe) Valable jusqu’au : ……………………………. | | | | | | | | | | | |
| 1. DEMANDEUR DU PERMIS   Firme : …………………………………………………………………  Signature & Date : | | | | | 8.PERMIS DE L’ETAT MEMBRE D’EXPEDITION  N° : …………………………………………………………………………  Date limite de validité : ………………………………………………….. | | | | | | |
| 1. MODALITES D’EXPEDITION   Transporteur : ……………………………………………………….…..  Date de départ : …………………………………………………………  Date estimée d’arrivée : ………………………………………………….  Etats membres traversés : ………………………………………………. | | | | | 10. VISA DE L’ETAT MEMBRE D’EXPEDITION CONSTATANT QUE TOUTES LES INDICATIONS REQUISES SONT REMPLIES  Signature : | | | | | | |
| **Après utilisation ou à la fin de sa validité, le document doit être renvoyé à la DLA accompagné d’une annotation qui précise si le transfert a eu lieu ou non, en partie ou en totalité.** | | | | |