

Demande de permis d'acquisition d'armes en vue d'acquérir une arme ou plusieurs armes et/ou un ou plusieurs éléments essentiels d'armes (autorisation exceptionnelle) (art. 5 al. 4, 19 al. 2, 20 al. 2 et 28b LArm et art. 71 OArm)

Nom : _____ Nom de naissance : _____

Prénom(s) : _____ Date de naissance : _____

Origine : _____ Canton : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____

NPA : _____ Domicile : _____ Canton : _____

Téléphone : _____ Téléphone mobile : _____

Courriel : _____

Adresse (s) durant les deux dernières années : _____

Faites-vous l'objet d'une procédure pénale en cours ? Oui Non

Si oui, raisons : _____

Motif de l'acquisition :

- Utilisation à des fins industrielles
- Compensation d'un handicap physique
- Constitution d'une collection
- Exigences inhérentes à la profession

Description exacte de(s) l'arme(s) et de(s) élément(s) essentiel(s) d'arme(s) ainsi que son numéro de série (si déjà connu) :

Type d'arme/s / de(s) élément(s) essentiel(s) d'arme(s)

Prénom, nom et adresse du vendeur : _____

Renseignements : voir www.vd.ch/armes
<http://www.vd.ch/themes/securite/police/armes/autorisations-exceptionnelles/>

A annexer à cette demande :

- Un extrait du casier judiciaire central suisse délivré depuis moins de trois mois ;
- Copie d'un passeport valable ou d'une carte d'identité valable (copie recto-verso exigée), pour les étrangers une copie de l'autorisation d'établissement ou de l'autorisation de séjour.
- Les personnes domiciliées à l'étranger et les ressortissants étrangers domiciliés en Suisse sans permis d'établissement doivent fournir une attestation officielle de leur pays d'origine ou de domicile leur permettant de détenir ou d'acquérir une arme ou un élément essentiel d'armes.
- Une lettre de motivation, avec les annexes éventuellement nécessaires.
- Un dossier photos concernant le lieu de stockage et ses garanties de sécurité.

Une facture vous sera transmise en cas d'acceptation de la demande et le permis vous sera envoyé à réception du paiement.

Je certifie avoir répondu conformément à la vérité aux questions que :

- je ne suis pas protégé par une curatelle de portée générale ou un mandat pour cause d'incapacité;
- que je ne souffre d'aucune maladie qui pourrait accroître les risques d'une utilisation abusive d'une arme, telle qu'une dépendance aux médicaments, à l'alcool ou aux stupéfiants.

J'autorise l'autorité compétente de vérifier les informations notamment auprès de la police, des autorités judiciaires, administratives et tutélaires.

Lieu et date : _____ Signature : _____