

# DEMANDE

## de délivrance du document d'accompagnement relatif à l'exportation définitive, l'importation définitive, le transit d'armes ou munitions

### Acquéreur (possesseur):

Prénom et nom de la personne physique

Dénomination ou raison sociale et forme juridique de la personne morale\*)

Date et lieu de naissance de la personne physique

N° d'identification d'entreprise\*)

Nom de naissance de la personne physique

Résidence de la personne physique

Siège de la personne morale\*)

### Coordonnées du transporteur:

Prénom et nom

Nom de naissance

Date et lieu de naissance

Lieu de résidence

Numéro du titre de voyage

### Lieu de destination des armes, accessoires interdits ou munitions:

Point de passage frontalier

Moyen de transport

Date d'expédition

Date prévue de la réception

### Données concernant les armes – accessoires interdits:\*)

Type

Modèle

Numéro de l'arme/accessoire

Type

Modèle

Numéro de l'arme/accessoire

Type

Modèle

Numéro de l'arme/accessoire

Quantité

Marque

Calibre

Marque

Calibre

Marque

Calibre

**Pour les autres armes, prière de continuer à la page suivante, éventuellement sur une feuille séparée!**

### Remarque:

\*) Biffer la mention inutile

Le demandeur joignera à sa demande l'autorisation des autorités de l'Etat vers lequel s'effectue l'exportation définitive, y compris la traduction en langue tchèque faite par l'interprète inscrit au registre des experts et interprètes assermentés. Le demandeur indiquera le but du transit des armes. Si le transit a pour but l'exercice du droit de chasse ou la participation à une compétition du tir sportif, le demandeur produira l'invitation authentifiée de l'exploitant de la chasse ou de l'organisateur de la manifestation sportive.

Données concernant les armes – accessoires interdits: (suite)\*)

Type

Marque

Modèle

Calibre

Numéro de l'arme/accessoire

Type

Marque

Modèle

Calibre

Numéro de l'arme/accessoire

Type

Marque

Modèle

Calibre

Numéro de l'arme/accessoire

Type

Marque

Modèle

Calibre

Numéro de l'arme/accessoire

Type

Marque

Modèle

Calibre

Numéro de l'arme/accessoire

**Pour les autres armes, prière de continuer sur une feuille séparée!**

Données concernant les munitions:

Type	Marque	Calibre	Quantité
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Données concernant l'attestation des armes ou munitions:

Poudre noire, non fumigène

Type	Quantité
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

A , le

.....  
Signature du demandeur/ de la personne autorisée  
(cachet)

Remarque:

\*) Biffer la mention inutile