ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Police cantonale POL
Kantonspolizei POL

2022-7

Annonce de la possession légitime d'armes à feu

Chacun à la possibilité d'annoncer en tout temps à la police les armes à feu dont il se trouve en possession.

Pour les armes interdites suite à la révision partielle de la Larm du 15 août 2019 (armes à feu automatiques transformées en arme à feu semi-automatiques, armes à feu semi-automatiques munies d'un chargeur de grande capacité et armes à feu à épauler semi-automatiques avec crosse pliable ou télescopique dont la longueur totale peut être raccourcie à moins de 60 cm sans perte fonctionnelle), **veuillez utiliser le formulaire « annonce possession d'armes interdites ».**

Pour toutes autres armes interdites (armes à feu automatiques, lanceurs militaires de munitions à effet explosifs, etc.) **veuillez contacter directement l'autorité cantonale compétente.**

Données personnelles

Nom: _____ Nom de célibataire:_____

Prénom(s): _____Date de naissance:_____

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:_____

_____

À joindre au présent formulaire :

- Une 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**.

- Si en votre possession : une copie de tous les **documents** (livret de service, contrat écrit entre particulier, etc.) **concernant l'arme/les armes déclarée(s) ci-après.**

Données concernant l'arme/les armes ou l'élément essentiel d'arme/les éléments essentiels d'armes.
En cas d'incertitude quant à l'arme, veuillez joindre des photos ou d'autres documents.

Type	Fabricant	Modèle	Année d'acquisition	Calibre	N° de série

Remarques : _____

_____

Je confirme être le détenteur légal des armes à feu ou des éléments essentiels d'armes mentionnés dans le présent formulaire.

Nom:_____ Prénom:_____

Lieu, date:_____ Signature:

Document à transmettre par courrier postal à :
Police Cantonale Fribourg - Bureau des armes & explosifs - Case postale - 1701 Fribourg