



2019-7

Annnonce 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 **passport 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