



CH – 3003 Berne, Office central des armes / Tél. +41 (0) 58 464 - 54 00 / Fax +41 (0) 58 464 - 79 48
E-mail: infozsw@fedpol.admin.ch / www.fedpol.admin.ch

Demande d'autorisation exceptionnelle d'introduction sur le territoire suisse à titre non professionnel d'armes, d'accessoires d'armes, d'éléments essentiels d'armes ou de composants d'armes spécialement conçus (art. 5, al. 1 et 2; art. 25 LArm et art. 35, al. 1 et 1^{bis}, OArm)

Demande pour: ☐ armes à feu ☐ armes autres que des armes à feu

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: _____

Procédures pénales en cours

Une procédure pénale à votre encontre est-elle en cours? Oui ☐ Non ☐

Si oui, pour quels motifs: _____

Pièces à joindre à la présente demande:

- Original de l'autorisation exceptionnelle cantonale visée à l'art. 5, al. 6, LArm
- Copie du passeport ou de la carte d'identité en cours de validité

Désignation exacte de l'arme/des armes, du composant d'arme spécialement conçu/des composants d'armes spécialement conçus, de l'élément essentiel d'arme/des éléments essentiels d'armes ou de l'accessoire d'arme/des accessoires d'armes

1. _____

2. _____

3. _____

Nom et adresse du fournisseur:

Je confirme avoir fourni des informations véridiques et:

- ne pas être protégé/e par une curatelle de portée générale ou un mandat pour cause d'incapacité;
- ne pas souffrir d'une maladie telle qu'une dépendance aux stupéfiants, à l'alcool ou aux médicaments pouvant entraîner un risque élevé lors de la manipulation d'armes.

J'autorise les autorités compétentes à vérifier les informations fournies, notamment auprès de la police, des autorités pénales, des autorités de protection de l'enfant et de l'adulte, des autorités d'assistance et des autorités administratives.

Lieu et date: _____ Signature: _____

Cette demande, signée et munie de tous les documents nécessaires, doit être envoyée par la poste à l'adresse suivante:

Office fédéral de la police
Office central des armes
Guisanplatz 1a
3003 Berne