

**SPW - EER**

**DIRECTION DES LICENCES D’ARMES**

## Boulevard Cauchy 43-45 5000 NAMUR – Tél. : +32 (0) 81 237 640

|  |
| --- |
| **BEL** – DECLARATION DE TRANSPORT D’ARMES A FEU (art. 11/3) Directive 91/477/CEE) ET DE MUNITIONS (Directive 93/15/CEE) |
|  1. ETAT MEMBRE D’EXPEDITION : **BELGIQUE** |  2. ETAT MEMBRE DE DESTINATION : |
|  3. EXPEDITEUR |  4. DESTINATAIRE |
| Nom ou raison sociale : ……………...….…………….………Prénoms :………………………………………………………Adresse (du siège social) ………………..…………………….…………………………………………………………………Tél : ……………………………………………………………Fax : ….………………………………………………………..Email : ………………………………………………………… | Nom ou raison sociale  …..…………..….……………………Prénoms : …………………………….……………………….Adresse (du siège social) : …………………………………….Tél : ……………………………………………………………Fax : ….………………………………………………………..Email : ………………………………………………..……… |
| 1. ETATS MEMBRES TRAVERSES :
 |  6. MODALITES DE TRANSPORT :  |
| 7. AGREMENT DE L’ARMURIER PAR L’ETAT MEMBRE D’EXPEDITIONDate : ……………………………………………………………..N°…………………………………………………………………Validité : ………………………………………………………….Autorité : …………………………………………………………. |
| 1. ACCORD PREALABLE DE L’ETAT MEMBRE DE DESTINATION (copie jointe)

Autorité : …………………………………………………………..Date : …………………………………………………………….Armes concernées : …………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 1. EXEMPTION D’ACCORD PREALABLE DE L’ETAT MEMBRE DE DESTINATION

(Communication de l’état membre de destination / copie jointe)Date : ……………………………………………………………..Armes concernées : …………………………………………… |
|  10. MATERIEL CONCERNE Annexes : ⁮ oui ⁮ non |
| N° | Catégorie | Type | Marque-modèle | Calibre | N° d’identification | Epreuves CIP Oui-non | Valeur | Nombre |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  11. REFERENCES DU DECLARANT Firme : ………………………………………………………………… Nom et prénom : .……………………………………………………… Signature & Date :  |  12.CASE RESERVEE A L’ETAT MEMBRE D’EXPEDITION Date :  Signature :  |