

**DÉPARTEMENT DE LA JUSTICE,
DE LA SÉCURITÉ ET DE LA CULTURE**

POLICE NEUCHÂTELOISE

BUREAU DES ARMES, EXPLOSIFS ET
ENTREPRISES DE SÉCURITÉ**Demande à retourner à :**Police neuchâteloise
Bureau des armes
Rue des Poudrières 14

CH-2002 Neuchâtel

DEMANDE D'ATTESTATION DE POSSESSION**Demande d'attestation de possession d'arme(s) à feu semi-automatique(s) en vue
d'acquérir un ou plusieurs magasins de grande capacité**(art. 4 al. 2^{bis}, 16b, 16c LArm et 5b OArm)

Nom : _____ Nom de naissance : _____

Prénom (s) : _____ Date de naissance : _____

Origine : _____ Canton: _____ Nationalité : _____

Adresse: _____

NPA : _____ Domicile : _____ Canton: _____

Téléphone : _____ Téléphone mobile: _____

Courriel: _____

**Description exacte de(s) l'arme(s) à feu semi-automatique(s) destinée(s) à être
équipée(s) d'un magasin de grande capacité**

	Type	Fabricant	Modèle	Calibre	No de série
1.					
2.					
3.					

Lieu et date : _____ Signature : _____