

# Richiesta ACCORDO PREVENTIVO per il trasferimento di armi da fuoco da e per Unione Europea

Marca  
da  
Bollo  
  
(da applicare a cura dell'Ufficio  
accettante)

ALLA QUESTURA DI \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
a \_\_\_\_\_ ( ) residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via/piazza  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ titolare di (1) \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rilascio dell'ACCORDO PREVENTIVO per il trasferimento di armi da fuoco:

dallo Stato membro dell'Unione Europea di spedizione \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 11/4 della Direttiva 91/477/CEE;

dall'ITALIA verso lo Stato membro dell'Unione Europea di destinazione \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 11/2 della Direttiva 91/477/CEE;

da/a (indicare i dati del cedente o dell'acquirente): \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) residente a \_\_\_\_\_ ( )  
in via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ titolare di (1) \_\_\_\_\_

per le armi di seguito elencate in **APPENDICE**.

Le armi viaggeranno a mezzo di \_\_\_\_\_ con partenza prevista il  
\_\_\_\_\_ ed arrivo il \_\_\_\_\_ attraverso il valico \_\_\_\_\_.

Si allega:

- a) Una marca da bollo da € 16,00 da applicare sul presente modello;
- b) APPENDICE ALL'ACCORDO PREVENTIVO PER IL TRASFERIMENTO DELLE ARMI DA FUOCO;
- c) duplice copia dell'ACCORDO PREVENTIVO per il trasferimento delle armi da fuoco, ai sensi dell'art. 11/4 della Direttiva 91/477/CEE;
- d) duplice copia dell'AUTORIZZAZIONE al trasferimento di armi da fuoco, ai sensi dell'art. 11/2 della Direttiva 91/477/CEE;
- e) fotocopia delle autorizzazioni di cui in possesso (porto d'armi, nulla osta, ecc.) e di un documento di identificazione.

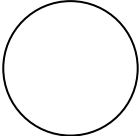
Data \_\_\_\_\_  
Il dichiarante

(1) indicare le autorizzazioni in possesso: a) per privati il porto d'armi, nulla osta, ecc; b) per ditta o armaiolo la denominazione o ragione sociale e la sede

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_, AI SENSI DELL'ART. 38, D.P.R. 445/2000, ATTESTA CHE L'ISTANZA È STATA SOTTOSCRITTA DAL SUNNOMINATO /A IN SUA PRESENZA, PREVIO ACCERTAMENTO DELLA IDENTITÀ PERSONALE RISULTANTE DALLA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO.

DATA \_\_\_\_\_



IL DIPENDENTE ADDETTO \_\_\_\_\_