



HAUT-COMMISSARIAT DE LA
REPUBLIQUE
EN NOUVELLE-CALÉDONIE

DECLARATION D'ACQUISITION,
VENTE, CESSION
OU MISE EN POSSESSION D'ARMES DOCCASION
RELEVANT DE LA CATEGORIE C

IMPORTANT : Quiconque se sera fait délivrer indûment ou aura tenté de se faire délivrer indûment un document administratif, soit en faisant de fausses déclarations, soit en prenant un faux nom, soit en fournissant de faux renseignements, certificats ou attestations sera puni d'un emprisonnement et d'une amende (cf. articles 441-6 et 441-7 du nouveau code pénal). Le demandeur est informé que les renseignements qu'il doit fournir pour satisfaire sa demande, sont mémorisés dans un mode de traitement automatisé. Ces informations sont accessibles aux services de l'État compétents pour la réglementation des armes et des munitions et aux services de police et de gendarmerie dans le cadre de leurs attributions légales. Le droit d'accès et de rectification aux informations s'exercera auprès du Haut-commissariat de la République en Nouvelle-Calédonie.

ACQUEREUR OU PERSONNE MIS EN POSSESSION	VENDEUR OU CEDANT
Nom : _____ Prénoms : _____ Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Profession : _____ Demeurant à : _____ Rue : _____ BP : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____	Nom : _____ Prénoms : _____ Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Demeurant à : _____ Rue : _____ BP : _____ Code postal : _____ Téléphone : _____ (En cas de décès du propriétaire, nom et signature de l'héritier)

Je soussigné(e) _____ déclare acquérir, entrer en possession, (<i>ayer les mentions inutiles</i>), l'arme dont les caractéristiques figurent ci-après. Je demande la délivrance du récépissé correspondant. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur ce formulaire (<i>ayer la mention inutile</i>) : - avoir été en traitement dans un hôpital psychiatrique - détenir l'arme figurant sur le présent document Fait à : _____ le _____ Signature	L'ARME EST DETENUE AILLEURS QU'AU DOMICILE PRINCIPAL DU DEMANDEUR, MERCI DE PRECISER : Nom : _____ Prénoms : _____ Adresse : _____ Rue : _____ BP : _____ Code postal : _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

CARACTERISTIQUES DE L'ARME DECLAREE

N° AUTORSATION DE DETENTION :									
Marque :			Modèle :			N° de l'arme :			
<input type="checkbox"/> Arme d'épaule	<input type="checkbox"/> Arme de Poing	<input type="checkbox"/> Canon rayé	<input type="checkbox"/> Canon lisse	Calibre :		Chargeur : <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Amovible			
Longueur du canon (1) :		Longueur de l'arme :		Catégorie :					
Système d'alimentation :		<input type="checkbox"/> Semi-automatique	<input type="checkbox"/> Répétition	<input type="checkbox"/> 1 coup par canon	<input type="checkbox"/> 1 coup	<input type="checkbox"/> A pompe	<input type="checkbox"/> Levier sous garde		

N° AUTORSATION DE DETENTION :									
Marque :			Modèle :			N° de l'arme :			
<input type="checkbox"/> Arme d'épaule	<input type="checkbox"/> Arme de Poing	<input type="checkbox"/> Canon rayé	<input type="checkbox"/> Canon lisse	Calibre :		Chargeur : <input type="checkbox"/> Fixe <input type="checkbox"/> Amovible			
Longueur du canon (1) :		Longueur de l'arme :		Catégorie :					
Système d'alimentation :		<input type="checkbox"/> Semi-automatique	<input type="checkbox"/> Répétition	<input type="checkbox"/> 1 coup par canon	<input type="checkbox"/> 1 coup	<input type="checkbox"/> A pompe	<input type="checkbox"/> Levier sous garde		

Le premier feuillet (original) est à conserver par le déclarant et le second (copie carbone) est à renvoyer ou à déposer à la DIRAG, Bureau des Élections et des Libertés Publiques, Section Armes et munitions

– **BP C5 98844 NOUMEA CEDEX- accompagné des pièces justificatives suivantes:**

Pièces à fournir
Une photocopie d'une pièce d'identité (passeport ou carte nationale d'identité en cours de validité)
Une photocopie du permis de chasser ou de la licence de tir sportif en cours de validité
Ou certificat médical (daté de moins de 15 jours à compter de la déclaration) attestant que le déclarant ne présente pas de contre-indication à la détention d'armes

+ Enveloppe timbrée libellée aux noms et adresse du déclarant pour l'envoi du récépissé par la DIRAG.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Pièces présentées :	<input type="checkbox"/> Passeport ou Carte Nationale d'identité	<input type="checkbox"/> Permis de chasse valide ou licence de tir en cours de validité
	<input type="checkbox"/> Carte de séjour	<input type="checkbox"/> Certificat médical daté de – 15 jours