

**Important**

- Lisez les renseignements généraux et les directives.
- Remplissez **toutes les sections** du formulaire et, s'il y a lieu, l'annexe A, en caractères d'imprimerie, à l'encre **noire** ou **bleue**.
- **Signez** et **datez** la section 3.

Transmettez la demande par la poste à l'adresse suivante :  
Service d'immatriculation des armes à feu du Québec  
2535, boulevard Laurier  
Québec (Québec) G1V 5C6

**Section 1 : Renseignements sur l'entreprise**

1. Nom de l'entreprise		2. Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	
3. Adresse (numéro, rue)		Bureau	4. Municipalité
5. Province		6. Code postal	7. Pays
8. Nom de famille du représentant de l'entreprise		9. Prénom du représentant de l'entreprise	
10. Ind. rég.	Téléphone	11. Ind. rég.	Télécopieur, s'il y a lieu
		12. Courriel, s'il y a lieu	

**Section 2 : Renseignements sur l'arme à feu**

<b>Arme</b>	13. Type <input type="checkbox"/> Carabine <input type="checkbox"/> Fusil <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____		14. Marque	
	15. Modèle			
	16. Mécanisme <input type="checkbox"/> À bascule <input type="checkbox"/> À verrou <input type="checkbox"/> À levier <input type="checkbox"/> À pompe <input type="checkbox"/> Semi-automatique <input type="checkbox"/> À barillet <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____			
	17. Calibre		18. Longueur du canon <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po	
	19. Numéro de série		20. Autre numéro	21. Numéro unique d'arme à feu (NUAF)
	22. Lieu où est gardée l'arme à feu (indiquez un seul lieu par arme) <input type="checkbox"/> Même adresse que celle déclarée à la section 1 (le cas échéant, vous n'avez pas à la réécrire ici) <input type="checkbox"/> Autre adresse (le cas échéant, remplissez les cases 23 à 27)			
	23. Adresse où est gardée l'arme à feu (numéro, rue)		Bureau	24. Municipalité
	25. Province <b>Québec</b>		26. Code postal	27. Pays <b>Canada</b>

**Section 3 : Signature**

28. Je déclare solennellement qu'à ma connaissance les renseignements fournis sont exacts.	29. Date
<b>X</b> _____ Signature <b>obligatoire</b> du représentant de l'entreprise ou de l'employé dûment autorisé	Année Mois Jour 

**Faites votre demande d'immatriculation en ligne!**

Si vous devez immatriculer plus d'une arme à feu, nous vous recommandons fortement d'utiliser notre service en ligne. C'est plus simple, rapide et efficace.

Pour adhérer à ce service ou pour plus de renseignements, communiquez avec nous.

[www.siaf.gouv.qc.ca](http://www.siaf.gouv.qc.ca)

**Section 1 : Renseignements sur l'entreprise**

1. Nom de l'entreprise	2. Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)
------------------------	--

**Section 2 : Renseignements sur les armes à feu**

<b>Arme</b>	3. Type <input type="checkbox"/> Carabine <input type="checkbox"/> Fusil <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____		4. Marque	
	5. Modèle			
	6. Mécanisme <input type="checkbox"/> À bascule <input type="checkbox"/> À verrou <input type="checkbox"/> À levier <input type="checkbox"/> À pompe <input type="checkbox"/> Semi-automatique <input type="checkbox"/> À barillet <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____			
	7. Calibre		8. Longueur du canon <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po	
	9. Numéro de série	10. Autre numéro	11. Numéro unique d'arme à feu (NUAF)	
	12. Lieu où est gardée l'arme à feu ( <b>indiquez un seul lieu par arme</b> ) <input type="checkbox"/> Même adresse que celle de l'entreprise (le cas échéant, vous n'avez pas à la réécrire ici) <input type="checkbox"/> Autre adresse (le cas échéant, remplissez les cases 13 à 17)			
	13. Adresse où est gardée l'arme à feu (numéro, rue)		Appartement	14. Municipalité
15. Province <b>Québec</b>		16. Code postal		17. Pays <b>Canada</b>

<b>Arme</b>	18. Type <input type="checkbox"/> Carabine <input type="checkbox"/> Fusil <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____		19. Marque	
	20. Modèle			
	21. Mécanisme <input type="checkbox"/> À bascule <input type="checkbox"/> À verrou <input type="checkbox"/> À levier <input type="checkbox"/> À pompe <input type="checkbox"/> Semi-automatique <input type="checkbox"/> À barillet <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____			
	22. Calibre		23. Longueur du canon <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po	
	24. Numéro de série	25. Autre numéro	26. Numéro unique d'arme à feu (NUAF)	
	27. Lieu où est gardée l'arme à feu ( <b>indiquez un seul lieu par arme</b> ) <input type="checkbox"/> Même adresse que celle de l'entreprise (le cas échéant, vous n'avez pas à la réécrire ici) <input type="checkbox"/> Autre adresse (le cas échéant, remplissez les cases 28 à 32)			
	28. Adresse où est gardée l'arme à feu (numéro, rue)		Appartement	29. Municipalité
30. Province <b>Québec</b>		31. Code postal		32. Pays <b>Canada</b>

Photocopiez cette page, au besoin.