

Important

- Lisez les renseignements généraux et les directives.
- Remplissez **toutes les sections** du formulaire en caractères d'imprimerie, à l'encre **noire** ou **bleue**.
- Remplissez les sections 1 à 5.
- Incluez la photocopie d'un document valide qui nous permettra d'établir votre identité **seulement** si vous n'avez pas rempli les cases 12 ou 13.
- **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 le propriétaire

1. Nom		2. Prénom	
3. Adresse de résidence (numéro, rue)		Appartement	4. Municipalité
5. Province		6. Code postal	7. Pays
8. Ind. rég.	Téléphone		9. Ind. rég.
10. Date de naissance		11. Courriel, s'il y a lieu	
Année	Mois	Jour	

Section 2 : Preuve de votre identité

Afin que nous puissions établir votre identité, vous devez **choisir un seul des moyens d'identification proposés** ci-dessous.

- Le numéro de votre permis de possession et d'acquisition d'armes à feu (PPA);
→ Si vous choisissez cette option, remplissez la case 12.
- Le numéro d'inscription de votre naissance au registre de l'état civil (NIREC);
→ Si vous choisissez cette option, remplissez la case 13.
- Un document d'identité valide.
→ Si vous choisissez cette option, joignez à votre demande la photocopie d'un document d'identité valide. Référez-vous aux renseignements généraux pour connaître les documents acceptés.

12. Numéro de permis de possession et d'acquisition d'arme à feu	Ce numéro figure sur le permis de possession et d'acquisition d'armes à feu délivré par la Gendarmerie royale du Canada (Contrôleur des armes à feu).
13. Numéro d'inscription de votre naissance au registre de l'état civil	Ce numéro figure en bas à gauche du certificat ou de la copie d'acte de naissance délivré par le Directeur de l'état civil.

Section 3 : Consentement

14. Je déclare solennellement qu'à ma connaissance les renseignements fournis sont exacts et j'autorise le Service d'immatriculation des armes à feu du Québec à vérifier mon identité selon les renseignements que j'ai fournis auprès de la Gendarmerie royale du Canada, du Directeur de l'état civil ou de toute autre organisation concernée.

X _____
Signature **obligatoire** du propriétaire

15. Date

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.
www.siaf.gouv.qc.ca



Section 4 : Renseignements sur le propriétaire

16. Nom	17. Prénom	18 Date de naissance Année Mois Jour
---------	------------	---

Section 5 : Renseignements sur l'arme à feu

Arme	19. Type <input type="checkbox"/> Carabine <input type="checkbox"/> Fusil <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____		20. Marque	
	21. Modèle			
	22. 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 : _____			
	23. Calibre		24. Longueur du canon	
			<input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po	
	25. Numéro de série		26. Autre numéro	27. Numéro unique d'arme à feu (NUAF)
	28. Lieu où est gardée l'arme à feu (indiquez un seul lieu par arme) <input type="checkbox"/> Même adresse que ma résidence (le cas échéant, vous n'avez pas à la réécrire ici) <input type="checkbox"/> Autre adresse (le cas échéant, remplissez les cases 29 à 33)			
	29. Adresse où est gardée l'arme à feu (numéro, rue)		Appartement	30. Municipalité
	31. Province Québec		32. Code postal	33. Pays Canada
	Remplissez les cases 34 à 36 seulement si le lieu où est gardée l'arme à feu n'a pas d'adresse municipale.			
34. Latitude (format décimal)		35. Longitude (format décimal)		
36. Municipalité				

Arme	37. Type <input type="checkbox"/> Carabine <input type="checkbox"/> Fusil <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____		38. Marque	
	39. Modèle			
	40. 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 : _____			
	41. Calibre		42. Longueur du canon	
			<input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po	
	43. Numéro de série		44. Autre numéro	45. Numéro unique d'arme à feu (NUAF)
	46. Lieu où est gardée l'arme à feu (indiquez un seul lieu par arme) <input type="checkbox"/> Même adresse que ma résidence (le cas échéant, vous n'avez pas à la réécrire ici) <input type="checkbox"/> Autre adresse (le cas échéant, remplissez les cases 47 à 51)			
	47. Adresse où est gardée l'arme à feu (numéro, rue)		Appartement	48. Municipalité
	49. Province Québec		50. Code postal	51. Pays Canada
	Remplissez les cases 52 à 54 seulement si le lieu où est gardée l'arme à feu n'a pas d'adresse municipale.			
52. Latitude (format décimal)		53. Longitude (format décimal)		
54. Municipalité				

Photocopiez cette page, au besoin.