

**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. À votre connaissance, est-ce que cette arme à feu a déjà été immatriculée au Service d'immatriculation des armes à feu du Québec? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
	14. Type <input type="checkbox"/> Carabine <input type="checkbox"/> Fusil de chasse <input type="checkbox"/> Boîte de culasse / carcasse <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____		
	15. Marque		16. Modèle
	17. 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 : _____		
	18. Calibre		19. Longueur du canon <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po
	20. Numéro de série		21. Autre numéro
	22. Numéro unique d'arme à feu (NUAF)		
	23. Lieu où est gardée l'arme à feu ( <b>indiquez un seul lieu par arme</b> ) <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 24 à 28)		
24. Adresse où est gardée l'arme à feu (numéro, rue)		Bureau	
		25. Municipalité	
26. Province <b>Québec</b>		27. Code postal	28. Pays <b>Canada</b>

**Section 3 : Signature**

29. Je déclare solennellement qu'à ma connaissance les renseignements fournis sont exacts.	30. Date			
<b>X</b> _____ Signature <b>obligatoire</b> du représentant de l'entreprise ou de l'employé dûment autorisé	Année Mois Jour <table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			

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

Grâce à notre service en ligne, vous pouvez demander l'immatriculation, sans frais, d'une ou de plusieurs armes à feu sans restriction. Le service vous permet aussi de consulter et de mettre à jour votre dossier et de remplir un avis de transfert de propriété en tout temps. Vous pouvez ainsi vous conformer aux obligations prévues par la loi sans délai et facilement.

Pour adhérer à ce service ou pour plus de renseignements, communiquez avec nous.  
**Ce service simple, rapide et efficace est accessible à l'adresse Québec.ca/SIAF.**

Remplissez l'annexe A – Armes à feu supplémentaires – Entreprise, au besoin.



**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. À votre connaissance, est-ce que cette arme à feu a déjà été immatriculée au Service d'immatriculation des armes à feu du Québec? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
	4. Type <input type="checkbox"/> Carabine <input type="checkbox"/> Fusil de chasse <input type="checkbox"/> Boîte de culasse / carcasse <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____		
	5. Marque		6. Modèle
	7. 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 : _____		
	8. Calibre		9. Longueur du canon <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po
	10. Numéro de série	11. Autre numéro	12. Numéro unique d'arme à feu (NUAF)
	13. 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 14 à 18)		
	14. Adresse où est gardée l'arme à feu (numéro, rue)	Appartement	15. Municipalité
	16. Province <b>Québec</b>	17. Code postal	18. Pays <b>Canada</b>

<b>Arme</b>	19. À votre connaissance, est-ce que cette arme à feu a déjà été immatriculée au Service d'immatriculation des armes à feu du Québec? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
	20. Type <input type="checkbox"/> Carabine <input type="checkbox"/> Fusil de chasse <input type="checkbox"/> Boîte de culasse / carcasse <input type="checkbox"/> Autre. Précisez : _____		
	21. Marque		22. Modèle
	23. 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 : _____		
	24. Calibre		25. Longueur du canon <input type="checkbox"/> mm <input type="checkbox"/> po
	26. Numéro de série	27. Autre numéro	28. Numéro unique d'arme à feu (NUAF)
	29. 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 30 à 34)		
	30. Adresse où est gardée l'arme à feu (numéro, rue)	Appartement	31. Municipalité
	32. Province <b>Québec</b>	33. Code postal	34. Pays <b>Canada</b>

Photocopiez cette page, au besoin.