

**DEMANDE DU NIHIL OBSTAT D'ACQUISITION D'ARME (A REMPLIR SUR  
PAPIER TIMBRE DE EURO 14,62)**

A LA QUESTURE DE-----

Le/La soussigné/e-----né/e-----le-----  
résidant à -----rue-----n°-----

Téléphone-----

**DEMANDE**

L'octroi du nihil obstat en vue de l'acquisition de----- (numéro  
et type d'armes) pour le motif suivant:-----

-----  
-----  
-----  
-----

Déclare au besoin que la composition de sa famille est celle-ci :

Parenté	Nom et prénom	Lieu de naissance	Date de naissance

déclare en outre d'ETRE/ DE NE PAS ETRE objecteur de conscience (**barrer  
obligatoirement**)

Annexer :

- Certificat délivré par le médecin provincial ou par l'Officier Sanitaire de l'A.S.L. du lieu de résidence, ou par un médecin militaire aux termes de l'art. 35 T.U.L.P.S.;
- Photocopie du congé militaire de fin de service militaire ou bien le certificat d'aptitude à l'utilisation des armes délivré par une section de tir à cible nationale ou vieille licence ;
- Photocopie de la carte d'identité ou du document de reconnaissance valide.

Localité-----Date-----

Le requérant

-----