

Le/la soussigné(e),

Nom

Prénom

Déclare qu'il/elle n'habite pas avec des personnes majeures.

Date

Signature



CONSENTEMENT DES COHABITANTS

dans le cadre de la détention d'une arme à feu soumise à autorisation

Base légale

Loi du 08.06.2006 réglant des activités économiques et individuelles avec des armes, art. 11,§3,8°.

§3. L'autorisation n'est accordée qu'aux personnes satisfaisant aux conditions suivantes :

8° aucune personne majeure habitant avec le demandeur ne s'oppose à la demande;

Circulaire du 25.10.2011 relative à l'application de la législation sur les armes.

Le formulaire ci-dessous doit être rempli séparément par chaque personne majeure vivant avec le/la requérant(e).

Le/la soussigné(e),

Nom

Prénom

Résident

Commune Code postal

Adresse N° Boîte

Déclare être informé(e) de la demande formulée par/du contrôle quinquennal de

....., résidant à la même adresse, relative

à autorisations provisoires ou définitives de détention d'une arme à feu soumise à autorisation.

Je déclare ne pas m'opposer à la délivrance/le maintien de ces autorisations et joins une copie de ma carte d'identité.

Fait à Le

Signature

IMPORTANT : ce consentement peut être révoqué à tout moment par une lettre officielle aux services du Haut Fonctionnaire de l'agglomération Bruxelloise, Service armes, Rue de Ligne 40 à 1000 BRUXELLES.