

ANNEXE 2

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère de l'Intérieur, des Collectivités locales
et de l'Aménagement du Territoire.....(1)

DEMANDE D'AUTORISATION DE RENOUELEMENT DE MUNITIONS

Identité du demandeur (2) : Né (e) le : à Fils de : et de : Nationalité : Adresse : Profession :																											
Titulaire de l'autorisation de détention d'arme n° : Délivrée le : Par :																											
Motif de renouvellement (3) : Munitions consommées (4) : Munitions détériorées ou défectueuses (4): Munitions perdues (4) : Munitions volées (4) :																											
Identification des munitions :																											
<table border="1"><thead><tr><th>TYPE</th><th>CALIBRE</th><th>QUANTITE DETENUE</th><th>QUANTITE DEMANDEE</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>				TYPE	CALIBRE	QUANTITE DETENUE	QUANTITE DEMANDEE																				
TYPE	CALIBRE	QUANTITE DETENUE	QUANTITE DEMANDEE																								

Je soussigné :

Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande.

A.....Le.....

Signature

-
- (1) Utiliser le terme wilaya.
 - (2) Nom et prénoms ou raison sociale.
 - (3) Cocher le motif de la demande
 - (4) Indiquer la quantité de munitions