

DICHIARAZIONE DI CESSIONE ARMI TRA PRIVATI

CEDENTE

CESSIONARIO

Cognome		Cognome	
Nome		Nome	
Nato a	()	Nato a	
Il		Il	
Residente a	()	Residente a	Busto Arsizio (VA)
Via	nr	Via	nr

DATI DESCRITTIVI DELL'ARMA	TITOLO DI ACQUISTO
-----------------------------------	---------------------------

Nr matricola	Tipo
Tipo	Numero
Calibro	Autorità
Fabbrica	Data rilascio
Nazionalita'	Data ultimo vers. CC.GG
Modello	
Matricola canne	Nr cartucce o pallottole
Nr catalogo	Calibro

Con la presente, sottoscritta in data odierna, dichiariamo l'avvenuta cessione dell'arma suindicata.

Busto Arsizio li

IL CEDENTE

CESSIONARIO
