

CONTRAT DE VENTE D'ARME(S)

entre

Le vendeur :

NOM : _____
PRENOM : _____
NÉ LE : _____
ADRESSE : _____

#PPA : _____

et

L'acheteur :

NOM : _____
PRÉNOM : _____
NÉ LE : _____
ADRESSE : _____

#PPA : _____

Pour l'arme ou les armes suivantes :

	GENRE	MARQUE	MODÈLE	No. DE SÉRIE	CALIBRE
#1					
#2					
#3					
#4					

* Paiement complet de la vente au montant de _____ \$ fait en argent, chèque ou autre (spécifier) _____ à la signature de ce contrat.

**Le vendeur s'engage à effectuer le transfert auprès du PCAF au 1-800-731-4000 dans un délai de moins de 5 jours ouvrables après la signature de ce contrat.

Fait à : _____

Date : _____

Signatures :

Le vendeur : _____

L'acheteur : _____