**Demande de permis de port d’armes**

Ce formulaire est à envoyer à visits.protocol@diplobel.fed.be

Ambassade :
Représentation Permanente :

* Auprès de l’Union Européenne
* Auprès de l’OTAN

Tél/GSM :
Email :
Nom et coordonnées de la personne de contact au sein de l’Ambassade:

Nom et fonction du VIP :

Date et heure d’arrivée du VIP :

Date et heure de départ du VIP :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Agent de sécurité 1 | Agent de sécurité 2 | Agent de sécurité 3 | Agent de sécurité 4 |
| Nom et prénom |  |  |  |  |
| Date de naissance |  |  |  |  |
| Grade / fonction (p.e inspecteur / chef d’équipe) |  |  |  |  |
| Numéro du passeport |  |  |  |  |
| Marque / type d'arme |  |  |  |  |
| Numéro de série de l’arme |  |  |  |  |
| Calibre |  |  |  |  |
| Nombre de cartouches/munitions |  |  |  |  |

Cachet de la Mission Diplomatique + date et signature