



Department of Home Affairs and Justice/ ਗ੍ਰਹਿ ਮਾਮਲੇ ਅਤੇ ਨਿਆਂ ਵਿਭਾਗ
Entry of Weapon / ਹਥਿਆਰ ਦਰਜ ਕਰਨ ਲਈ

Fields marked with asterisk (*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ (*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details

| Personal Data of Licensee or Responsible Person / ਲਾਇਸੈਂਸੀ / ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ | | | | Self-Attested Photo of Licensee / Responsible Person (Live Photo to be Captured while submission of application) | |
|---|--|---|--|---|--|
| 1. Name* | | | | | |
| 2. Father Name* | | | | | |
| 3. Mother's Name* | | | | | |
| 4. Date of Birth* | | Age: | | | |
| 5. Gender* | | Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Transgender <input type="checkbox"/> | | | |
| 6. Marital Status* | | Married <input type="checkbox"/> Unmarried <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> | | | |
| 7. Spouse Name* (Only in case of Married, Separated and Widowed) | | | | | |
| 8. Contact Number* | | | | Email ID: | |
| 9. Region* | | Rural <input type="checkbox"/> Urban <input type="checkbox"/> | | | |
| 10. Permanent Address* | | | | | |
| 11. PIN Code* | | 12. Sub District/Tehsil* | | | |
| 13. District* | | 14. State* | | | |
| 15. Village (In case of Rural Region only)* | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address | | | | | |
| 16. Address of Correspondence* | | | | | |
| 17. PIN Code* | | 18. Sub District* | | | |
| 19. District* | | 20. State* | | | |
| 21. Village (In case of Rural Region only)* | | | | | |

Note: In case of Individual or Sports Person or Member of Rifle Association :If the address of the licensee has been changed from that of address in previous service then firstly apply for change of address service .

In case of Company/Organization/bank: In case responsible person is changed then firstly take correction service.

ਨੋਟ: ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਂ ਖੇਡ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਰਾਈਫਲ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ : ਜੇ ਲਾਇਸੈਂਸੀ ਦਾ ਇਸ ਵੇਲੇ ਦਾ ਪਤਾ ਪਿਛਲੀ ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ ਤੋਂ ਬਦਲ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਤਾ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿਓ ਜੀ |

ਸੰਸਥਾ ਦੇ ਕੇਸ ਵਿੱਚ: ਜੇਕਰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਤਬਦੀਲਾ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਵਿੱਚ ਸੋਧ ਕਰਵਾਣ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ ਜੀ

Part – 2 Service Details

| | | | |
|--|--|--|--|
| 22. License Number * | | | |
| 23. Category of License* | | <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Sports Person <input type="checkbox"/> Member of Rifle Club / Association <input type="checkbox"/> Company/Bank | |
| 24. Address of the branch or representative office by which the application is being filed * | | (To be entered only case of company at Sr. No. 23) | |
| (In case address of the organization is changed after last service taken of license, then first apply | | | |
| 25. License Validity date * | | | |



| | |
|--------------------------------|--|
| 26. Area Validity of License * | District (of Punjab Only) <input type="checkbox"/> State <input type="checkbox"/> All India <input type="checkbox"/> |
| | Names(in case of District and State): _____ _____ |

| | |
|-----------------------------|--|
| 27. Nearest Police Station* | Note: In case of Individual/Sports Person/ Member of Rifle Association its police station corresponding to Present address. In case of company / bank / organization its police station corresponding to the address of representative company |
|-----------------------------|--|

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| 28. Existing Weapon Details: * | (Purchase Period = PP) |
|--------------------------------|------------------------|

Notes:

a. **Allowed Weapon Category** – Permissible or Restricted.

b. **Allowed Weapon Type** – Rifle (Includes Carbine), Gun, Revolver and Pistol.

c. The number of weapons allowed depends upon the category of licensee selected at Sr No. 23 above. The details are as follows:

i. **Individual** – Maximum 2 weapons of any type are allowed.

ii. **Company/Bank** - No limit for Banks/ institutions weapons of any type are allowed.

d. **Sports Person** – A Maximum count of 14 weapons is allowed, depending on the subcategory selected. Please refer to Notification No. S.O. 665(E) dated 12/02/2020 for category-wise allowed weapons to sports persons.

e. Member of Rifle Club/Association –Other shooters who are Members of Rifle Club/Association 2 Weapons of any type as Normal Individual are allowed and one .22 Bore Rifle.

| SN | Weapon Category | Weapon Type | Weapon Bore | Weapon Sr. no. / In case weapon is not entered then write PP Valid Till date |
|----|-----------------|-------------|-------------|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

| |
|--|
| 29. Fill the following details for the weapon to be entered * (If more than one weapon is to be entered fill Annexure A and so on from Page no. 6) |
|--|

| Weapon Type | Weapon Category | Weapon Bore | Purchase Period Valid Till | Date of acquisition of firearm (ਹਥਿਆਰ ਕਦੋਂ ਕਬਜ਼ੇ ਵਿੱਚ ਲਿਆ) | Make of firearm / ਹਥਿਆਰ ਕਿਸ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਹੈ | Weapon Serial Number |
|--|---|-------------|----------------------------|--|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Rifle (Carbine) <input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol | <input type="checkbox"/> Restricted <input type="checkbox"/> Permissible | | DD/MM/YYYY | DD/MM/YYYY | | |

| | |
|--|---|
| 30. Acquisition of firearm made from * (Tick the checkbox (v)) | <input type="checkbox"/> Manufacturer or Arms Dealer <input type="checkbox"/> Another Licensee |
|--|---|

| |
|---|
| 31. Fill following details of manufacturer or arm dealer (Only in case Acquisition of firearm from manufacturer or arms dealer) |
|---|

| | | | |
|--|------------|-------------------------|--|
| 31(a) Name of the vendor/ arm dealer * | | | |
| 31 (b) UIN of the vendor * | | | |
| 31 (c) Invoice date* | DD/MM/YYYY | | |
| 31 (d) Invoice number * | | | |
| 31 (e) Vendor License No * | | | |
| 31 (f) Validity Date of License of Vendor* | DD/MM/YYYY | | |
| 31 (g) Vendor Country * | | 31(h) State of vendor * | |
| 31 (i) District of Vendor* | | | |

| |
|---|
| 32. Fill following Details of another licensee (Only in case Acquisition of firearm from another licensee) |
|---|



| | | | |
|--|--|--------------------------|--|
| 32(a) Name of the transferor licensee * | | | |
| 32(b) UIN No.* | | | |
| 32(c) Parent/Spouse Name * | | | |
| 32(d) License No. of transferor licensee * | | | |
| 32(e) Validity period of license * | | DD/MM/YYYY | |
| 32 (f) Country of Licensee* | | 32(g) State of Licensee* | |
| 32(h) District of Licensee* | | | |
| 32(i) Fill the following details of permission to sell weapon obtained by transferor licensee / ਹਥਿਆਰ ਵੇਚਣ ਵਾਲੇ ਲਾਇਸੈਂਸੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਹੇਠ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ* | | | |
| I. Name of the licensing authority * | | | |
| II Reference No. (DSN no.) * | | | |
| III. Date of NOC * | | DD/MM/YYYY | |
| IV Expiry date of NOC for Sale* | | DD/MM/YYYY | |
| 33. Is acquisition of firearm made from place which is covered under area of validity of licensee * <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | | | |
| 34. Fill the details only if Sr. No. 33 is marked as No | | | |
| 34(a). Reference No. of NOC issued by the licensing authority under rule98.* | | | |
| 34(b) Date of NOC * | | 34(c) Validity of NOC * | |
| 34(d) Transport License Number Issued in Form XII * | | | |
| 34(e) Name of the issuing authority of transport license | | | |
| 34(f) Validity period of transport license * | | | |
| 34(g) Date of transport license * | | | |
| 35. Executive Magistrate * (Please write the Tehsil Name where you want to get the weapon inspected) | | | |

** In case of multiple weapon entry kindly fill other weapons details in annexure – A

Part -3 List of Required Documents. Please tick (v) the document attached.

| Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ | | Whether Mandatory / Optional |
|---------------------------------------|---|------------------------------|
| 1 | Identification cum Residence proof (Licensee or Responsible Person): Aadhar Card <input type="checkbox"/> or Passport <input type="checkbox"/> or Voter's Identification Card <input type="checkbox"/> or Driving License <input type="checkbox"/> or Valid Govt. ID Card <input type="checkbox"/> | Mandatory |
| 2. | Copy of Arms license | Mandatory |
| 3. | a. Original invoice (Only in case weapon is purchased from Arms Dealer or Manufacturer) b. Sale confirmation Undertaking from the transferor licensee (Only In case weapon is purchased from another licensee) | Mandatory |
| 4. | Copy of the sale permission/ NOC of the seller (Only in case weapon is purchased from another licensee) | Mandatory |
| 5. | Colored Photograph of the firearm (weapon) acquired showing the serial Number of the firearm (weapon) | Mandatory |
| 6 | Copy of NOC and transport License (In case weapon is purchased from any other place not covered under the area of validity of the license) | Mandatory |
| 7 | Any other attachment | Optional |

Warning

Suppression of any factual information or furnishing of any false or wrong information in the application form in violation of arms rules will render the application liable for punishment under section 30 of the Arms Act, 1959.



ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

ਮੈਂ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਦਾ ਧਾਰਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਵੈ ਇੱਛਤ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਯੂਨੀਕ ਆਈਡੈਂਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਥਾਰਟੀ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (UIDAI) ਰਾਹੀਂ ਈ-ਕੇ ਵਾਈ ਸੀ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਮੇਰੀ ਪਛਾਣ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ / ਸਥਾਪਿਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਨੂੰ, ਉਪਰੋਕਤ ਸੇਵਾ ਦਾ ਲਾਭ ਉਠਾਉਣ ਲਈ ਯੂਨੀਕ ਆਈਡੈਂਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ ਅਥਾਰਟੀ ਆਫ ਇੰਡੀਆ (UIDAI) ਨਾਲ ਆਧਾਰ ਓਟੀਪੀ (OTP) ਜਾਂ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ।

ਮੈਨੂੰ ਆਧਾਰ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਲੈਣ ਦਾ ਉਦੇਸ਼, ਮੈਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਦਫ਼ਤਰ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਨੇ ਮੈਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਮੇਰੇ ਆਧਾਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕਸ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਓ ਟੀ ਪੀ ਜੋ ਕਿ ਮੇਰੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਲਈ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ, ਸਿਰਫ਼ ਉਸ ਖਾਸ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਆਧਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਮੇਰੀ ਪਛਾਣ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਮੈਨੂੰ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੈਧ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਕੇ ਭੇਜਿਓ ਕੇ. ਵਾਈ. ਸੀ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਪ੍ਰਸ਼ਾਸਨਿਕ ਸੁਧਾਰ ਅਤੇ ਲੋਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤਾਂ ਵਿਭਾਗ, ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਹੋਰ ਵਿਕਲਪਿਕ ਸਾਧਨ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸਵੈ-ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਆਧਾਰ ਆਧਾਰਿਤ ਕੇ. ਵਾਈ. ਸੀ ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਆਧਾਰ ਅਧਾਰਤ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਆਧਾਰ ਐਕਟ 2016 ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਆਪਣੀ ਸਵੈ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਨੇਡਲ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਆਧਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਕੀਮ ਦੇ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਮੇਰੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਸਕੀਮ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਮੇਰੇ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਸਕਣ।

I Solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

I am holder of Aadhaar, giving my consent to Department of Governance Reforms and Public Grievances, Government of Punjab, for fetching/ establishing my identity for purpose of e-KYC through UIDAI, using the Aadhaar OTP or Biometric authentication with Unique Identification Authority of India (UIDAI) while availing above mentioned service, on a voluntary basis.

The consent and purpose of collecting Aadhaar has been explained to me in the local language. The Department of Governance Reforms and Public Grievances, Government of Punjab has informed me that my Aadhaar shall not be used for any purpose other than mentioned above.

I understand that the biometrics and/or OTP that I provide for authentication shall be used only for authenticating my identity through the Aadhaar Authentication System for that specific purpose only.

I have been given other alternative means by the Department of Governance Reforms and Public Grievances, Government of Punjab for KYC purposes including physical KYC by submitting officially valid documents and I have voluntarily chosen Aadhaar based KYC.

I have no objection to authenticating myself with Aadhaar based Authentication system and hereby give my voluntary consent as required under the Aadhaar Act 2016 and Regulations framed thereunder for use of my Aadhaar and related information by the nodal department(s)/agency(ies) to verify my eligibility and delivery of benefits under the scheme(s) as per the guidelines of the scheme(s).

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant

Citizen's Signature / Thumb Impression

Note: In case of Junior Target Shooter less than 18 years of age, one of adult Family member (Father/Mother/Brother/Sister /Grandfather /Grandmother) needs to declare



ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਕਰਤਾ ਦੀ
ਤਸਵੀਰ / Photo of self-
declarant

ਹਲਫ਼ੀਆ ਬਿਆਨ (ਹਥਿਆਰ ਵੇਚਣ ਵਾਲੇ ਲਾਇਸੈਂਸੀ ਵਲੋਂ)
Declaration from transferor licensee for sale confirmation
(As per point 3 of Part 2 of application form)

ਮੈਂਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ ਉਮਰ
ਵਾਸੀ ਤਹਿਸੀਲ ਜਿਲ੍ਹਾ.....

ਦਾ / ਦੀ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ ਅਤੇ ਨੇਮ ਨਾਲ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

1. ਇਹ ਕਿ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਅਸਲਾ ਲਾਇਸੈਂਸ ਨੰ. ਹੈ ਜਿਸ ਤੇ
..... ਹਥਿਆਰ ਦਰਜ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਵੈਧ ਹੈ |
2. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਲਾਇਸੈਂਸ ਤੇ ਦਰਜ ਅਸਲੇ ਵਿੱਚੋਂ ਹਥਿਆਰ ਨੂੰ ਵੇਚਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ |
ਇਸ ਸੰਬੰਧੀ ਉਕਤ ਹਥਿਆਰ ਨੂੰ ਵੇਚਣ ਲਈ ਮੰਜੂਰੀ ਲੈ ਲਿਤੀ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਨੰਬਰ..... ਮਿਤੀ ਹੈ
ਅਤੇ ਇਸ ਮੰਜੂਰੀ ਦੀ ਵੇਦਤਾ ਮਿਤੀਤੱਕ ਹੈ |
3. ਇਹ ਕਿ ਅੱਜ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਕਤ ਅਸਲੇ ਦੇ ਹਰ ਤਰਾਂ ਦੇ ਨਫੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਅੱਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਕਤ ਅਸਲੇ ਦੀ ਹਰ ਤਰਾਂ ਨਾਲ
ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸ੍ਰੀ / ਸ੍ਰੀਮਤੀ ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ
ਵਾਸੀ ਦੀ ਹੋਵੇਗੀ |
4. ਇਹ ਕਿ ਜੇਕਰ ਉਕਤ ਅਸਲਾ ਸ੍ਰੀ ਪੁੱਤਰ ਸ੍ਰੀ ਵਾਸੀ
..... ਦੇ ਨਾਂ ਤੇ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਹੈ |

(ਬਿਆਨਕਾਰ)

ਤਸਦੀਕ :

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਕਤ ਬਿਆਨ ਸਹੀ ਵ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਤੇ ਮੈਂ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ ਛੁਪਾ ਕੇ ਨਹੀਂ ਰਖੀ |

(ਬਿਆਨਕਾਰ)

ਸਥਾਨ -.....

ਮਿਤੀ -.....



Annexure -A

In case of multiple weapons kindly enter 2nd weapon details

| 29. Fill the following details for the weapon to be entered * (If more than one weapon is to be entered fill Annexure A and so on from Page no. 6) | | | | | | |
|---|---|-------------|----------------------------|---|--|----------------------|
| Weapon Type | Weapon Category | Weapon Bore | Purchase Period Valid Till | Date of acquisition of firearm (ਹਥਿਆਰ ਕਦੋਂ ਕਬਜ਼ੇ ਵਿੱਚ ਲਿਆ) | Make of firearm / ਹਥਿਆਰ ਕਿਸ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਹੈ | Weapon Serial Number |
| <input type="checkbox"/> Rifle (Carbine) <input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol | <input type="checkbox"/> Restricted <input type="checkbox"/> Permissible | | DD/MM/YYYY | DD/MM/YYYY | | |
| 30. Acquisition of firearm made from * (Tick the checkbox (v)) | | | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Manufacturer or Arms Dealer <input type="checkbox"/> Another Licensee | | |
| 31. Fill following details of manufacturer or arm dealer (Only in case Acquisition of firearm from manufacturer or arms dealer) | | | | | | |
| 31(a) Name of the vendor/ arm dealer * | | | | | | |
| 31 (b) UIN of the vendor * | | | | | | |
| 31 (c) Invoice date* | | | DD/MM/YYYY | | | |
| 31 (d) Invoice number * | | | | | | |
| 31 (e) Vendor License No * | | | | | | |
| 31 (f) Validity Date of License of Vendor* | | | DD/MM/YYYY | | | |
| 31 (g) Vendor Country * | | | 31(h) State of vendor * | | | |
| 31 (i) District of Vendor* | | | | | | |
| 32. Fill following Details of another licensee (Only in case Acquisition of firearm from another licensee) | | | | | | |
| 32(a) Name of the transferor licensee * | | | | | | |
| 32(b) UIN No. * | | | | | | |
| 32(c) Parent/Spouse Name * | | | | | | |
| 32(d) License No. of transferor licensee * | | | | | | |
| 32(e) Validity period of license * | | | DD/MM/YYYY | | | |
| 32 (f) Country of Licensee* | | | 32(g) State of Licensee* | | | |
| 32(h) District of Licensee* | | | | | | |
| 32(i) Fill the following details of permission to sell weapon obtained by transferor licensee / ਹਥਿਆਰ ਵੇਚਣ ਵਾਲੇ ਲਾਇਸੈਂਸੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਹੇਠ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ* | | | | | | |
| I. Name of the licensing authority * | | | | | | |
| II Reference No. (DSN no.) * | | | | | | |
| III. Date of NOC * | | | DD/MM/YYYY | | | |
| IV Expiry date of NOC for Sale* | | | DD/MM/YYYY | | | |
| 33. Is acquisition of firearm made from place which is covered under area of validity of licensee * | | | | | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | |
| 34. Fill the details only if Sr. No. 33 is marked as No | | | | | | |
| 34(a). Reference No. of NOC issued by the licensing authority under rule98.* | | | | | | |
| 34(b) Date of NOC * | | | 34(c) Validity of NOC * | | | |
| 34(d) Transport License Number Issued in Form XII * | | | | | | |
| 34(e) Name of the issuing authority of transport license | | | | | | |
| 34(f) Validity period of transport license * | | | | | | |
| 34(g) Date of transport license * | | | | | | |

In case of multiple weapons kindly enter 3rd weapon details



| 29. Fill the following details for the weapon to be entered * (If more than one weapon is to be entered fill Annexure A and so on from Page no. 6) | | | | | | |
|---|---|-------------|----------------------------|---|--|----------------------|
| Weapon Type | Weapon Category | Weapon Bore | Purchase Period Valid Till | Date of acquisition of firearm (ਹਥਿਆਰ ਕਦੋਂ ਕਬਜ਼ੇ ਵਿੱਚ ਲਿਤਾ) | Make of firearm / ਹਥਿਆਰ ਕਿਸ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਹੈ | Weapon Serial Number |
| <input type="checkbox"/> Rifle (Carbine) <input type="checkbox"/> Gun <input type="checkbox"/> Revolver <input type="checkbox"/> Pistol | <input type="checkbox"/> Restricted <input type="checkbox"/> Permissible | | DD/MM/YYYY | DD/MM/YYYY | | |
| 30. Acquisition of firearm made from * (Tick the checkbox (v)) | | | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> Manufacturer or Arms Dealer <input type="checkbox"/> Another Licensee | | |
| 31. Fill following details of manufacturer or arm dealer (Only in case Acquisition of firearm from manufacturer or arms dealer) | | | | | | |
| 31(a) Name of the vendor/arm dealer * | | | | | | |
| 31 (b) UIN of the vendor * | | | | | | |
| 31 (c) Invoice date* | | | DD/MM/YYYY | | | |
| 31 (d) Invoice number * | | | | | | |
| 31 (e) Vendor License No * | | | | | | |
| 31 (f) Validity Date of License of Vendor* | | | DD/MM/YYYY | | | |
| 31 (g) Vendor Country * | | | 31(h) State of vendor * | | | |
| 31 (i) District of Vendor* | | | | | | |
| 32. Fill following Details of another licensee (Only in case Acquisition of firearm from another licensee) | | | | | | |
| 32(a) Name of the transferor licensee * | | | | | | |
| 32(b) UIN No.* | | | | | | |
| 32(c) Parent/Spouse Name * | | | | | | |
| 32(d) License No. of transferor licensee * | | | | | | |
| 32(e) Validity period of license * | | | DD/MM/YYYY | | | |
| 32 (f) Country of Licensee* | | | 32(g) State of Licensee* | | | |
| 32(h) District of Licensee* | | | | | | |
| 32(i) Fill the following details of permission to sell weapon obtained by transferor licensee / ਹਥਿਆਰ ਵੇਚਣ ਵਾਲੇ ਲਾਇਸੈਂਸੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਹੇਠ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ ਜੀ* | | | | | | |
| I. Name of the licensing authority * | | | | | | |
| II Reference No. (DSN no.) * | | | | | | |
| III. Date of NOC * | | | DD/MM/YYYY | | | |
| IV Expiry date of NOC for Sale* | | | DD/MM/YYYY | | | |
| 33. Is acquisition of firearm made from place which is covered under area of validity of licensee * | | | | | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | |
| 34. Fill the details only if Sr. No. 33 is marked as No | | | | | | |
| 34(a). Reference No. of NOC issued by the licensing authority under rule98.* | | | | | | |
| 34(b) Date of NOC * | | | 34(c) Validity of NOC * | | | |
| 34(d) Transport License Number Issued in Form XII * | | | | | | |
| 34(e) Name of the issuing authority of transport license | | | | | | |
| 34(f) Validity period of transport license * | | | | | | |