

FIREARMS DOCUMENTS REPLACEMENT REQUEST

DEMANDE DE REPLACEMENT DE DOCUMENTS D'ARMES À FEU

Local file No. - N° de dossier local

This form is for individuals and businesses that require a replacement document for firearms acquisition certificates, firearms licences, range/club approvals, authorizations or registrations.

If you are applying to replace a lost / stolen / destroyed FAC, please note that it will be replaced by a licence card. If you are replacing a damaged document, please return it along with this application.

To replace Registration Certificates, please mail this application to:

Central Processing Site
PO Box 1200
Miramichi, New Brunswick
E1N 5Z3

For all other documents that need replacement, please mail this application to:

(For Quebec residents)
Sûreté du Québec
Direction des permis
1681, rue Parthenais,
Montréal (Québec)
H2K 4S8

(For all other residents)
Central Processing Site
PO Box 1200
Miramichi, New Brunswick
E1N 5Z3

There is no fee to replace the following:

- sustenance licences or sustenance registration certificates
- authorizations to import or export
- approvals of shooting clubs or ranges

Otherwise, the replacement fee for an FAC, any licence, registration certificate, authorization, or confirmation is \$25, except for the following:

- A fee of \$10 for a Possession-only firearms licence that must be replaced between Dec. 1, 1998 and Nov. 30, 1999;
- The fee for replacement of registration certificates issued for commencement day firearms is:
 - \$10 if it must be replaced by Nov. 30, 1999;
 - \$14 if it must be replaced before Aug 31, 2000; or
 - \$18 if it must be replaced after Sept. 1, 2000 but before Jan. 1, 2003.
- A fee of \$10 to replace a Minor's licence.

If you have any questions, please call 1-800-731-4000.

Le présent formulaire est destiné aux particuliers et aux entreprises qui doivent faire remplacer une autorisation d'acquisition d'armes à feu (AAAF), un permis d'armes à feu, un certificat d'agrément de champ / club de tir, une autorisation ou un certificat d'enregistrement.

Si vous demandez à faire remplacer une AAAF perdue, volée ou détruite, celle-ci sera remplacée par un permis d'armes à feu. Si vous demandez à faire remplacer un document endommagé, veuillez le joindre à votre demande de remplacement.

Pour le remplacement de certificats d'enregistrement, expédiez s'il vous plaît cette demande à :

Bureau central de traitement
CP 1200
Miramichi (Nouveau-Brunswick)
E1N 5Z3

Pour que tous autres documents soient substitués, expédiez s'il vous plaît cette demande :

(Pour les résidents du Québec)
Sûreté du Québec
Direction des permis
1681, rue Parthenais,
Montréal (Québec)
H2K 4S8

(Pour les autres résidents)
Bureau central de traitement
CP 1200
Miramichi (Nouveau-Brunswick)
E1N 5Z3

Il n'y a aucun droit à verser pour faire remplacer les documents suivants :

- permis d'armes à feu et certificat d'enregistrement pour chasseur de subsistance;
- autorisation d'importation ou d'exportation;
- certificat d'agrément de club / champ de tir.

Les droits à verser pour faire remplacer un permis d'armes à feu, certificat d'enregistrement, AAAF, autorisation ou attestation sont de 25\$, sauf dans les cas suivants :

- Les droits à verser pour faire remplacer un permis d'armes à feu possession seulement entre le 1^{er} décembre 1998 et le 30 novembre 1999 sont de 10 \$.
- Les droits à verser pour faire remplacer un certificat d'enregistrement d'arme à feu de la date de référence sont, selon le cas :
 - de 10 \$ si la demande est présentée au plus tard le 30 novembre 1999;
 - de 14 \$ si la demande est présentée au plus tard le 31 août 2000;
 - de 18 \$ si la demande est présentée après le 1^{er} septembre 2000 et avant le 1^{er} janvier 2003.
- Les droits à verser pour remplacer un permis pour mineur sont de 10\$.

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à composer le 1-800-731-4000

A - APPLICANT INFORMATION - RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

1a) Business, Museum or Carrier name (if applicable) Nom de l'entreprise, du musée ou du transporteur (le cas échéant)		b) Firearms Licence or FAC No. N° de permis d'armes à feu ou d'AAAF		Date of birth - Date de naissance Y - A M D - J	
2a) Last name of individual or of business representative Nom de famille du particulier ou du représentant de l'entreprise		b) First name - Prénom			
c) Middle name - Second prénom		3a) (Daytime) telephone number - Numéro de téléphone (jour) () - Extension Poste			
b) (Evening) telephone number - Numéro de téléphone (soir) () - Extension Poste		c) Fax number - Numéro de télécopieur () -			

4. APPLICANT MAILING ADDRESS - ADRESSE POSTALE DU DEMANDEUR

a) Street / Rural Route / PO Box number - Rue / Route rurale / Casier postal			b) Apt. / Unit - App. / Unité		
c) City - Ville	d) Province / State - Province / État	e) Country - Pays	f) Postal / Zip code - Code postal / de zone		

B - DOCUMENT REPLACEMENT INFORMATION - RENSEIGNEMENTS SUR LE DOCUMENT À REMPLACER

5. INDICATE DOCUMENT TO BE REPLACED INDIQUEZ LE DOCUMENT À REMPLACER	6. DOCUMENT NUMBER (if known) NUMÉRO DU DOCUMENT (s'il est connu)	7. INDICATE REASON FOR REPLACEMENT INDIQUEZ LE MOTIF DU REMPLACEMENT
<input type="checkbox"/> Firearms Acquisition Certificate (FAC) Autorisation d'Acquisition d'armes à feu (AAAF) <input type="checkbox"/> Firearms Licence - Possession Only Permis d'armes à feu - Possession seulement <input type="checkbox"/> Firearms Licence - Possession and Acquisition Permis d'armes à feu - Possession et acquisition <input type="checkbox"/> Firearms Licence - Minor Permis d'armes à feu - Mineur <input type="checkbox"/> Temporary Borrowing Licence Permis provisoire d'emprunt <input type="checkbox"/> Cross-bow Acquisition Licence Permis d'acquisition d'arbalètes		<input type="checkbox"/> Lost Perdu <input type="checkbox"/> Damaged Endommagé <input type="checkbox"/> Stolen Volé <input type="checkbox"/> Document enclosed Document ci-joint <input type="checkbox"/> Destroyed Détruit <input type="checkbox"/> Other - Specify below Autre - Précisez ci-dessous
<input type="checkbox"/> Firearms Licence (Business / Museum) Permis d'armes à feu (pour entreprise et musée)		<input type="checkbox"/> Lost Perdu <input type="checkbox"/> Damaged Endommagé <input type="checkbox"/> Stolen Volé <input type="checkbox"/> Document enclosed Document ci-joint <input type="checkbox"/> Destroyed Détruit <input type="checkbox"/> Other - Specify below Autre - Précisez ci-dessous

B - DOCUMENT REPLACEMENT INFORMATION (continued) - RENSEIGNEMENTS SUR LE DOCUMENT À REMPLACER (suite)

5. INDICATE DOCUMENT TO BE REPLACED INDIQUEZ LE DOCUMENT À REMPLACER	6. DOCUMENT NUMBER (if known) NUMÉRO DU DOCUMENT (s'il est connu)	7. INDICATE REASON FOR REPLACEMENT INDIQUEZ LE MOTIF DU REMPLACEMENT
<input type="checkbox"/> Authorization to Transport Autorisation de transport		<input type="checkbox"/> Lost Perdu <input type="checkbox"/> Stolen Volé <input type="checkbox"/> Destroyed Détruit <input type="checkbox"/> Damaged Endommagé <input type="checkbox"/> Document enclosed Document ci-joint <input type="checkbox"/> Other - Specify below Autre - Précisez ci-dessous
<input type="checkbox"/> Authorization to Carry Autorisation de port		<input type="checkbox"/> Lost Perdu <input type="checkbox"/> Stolen Volé <input type="checkbox"/> Destroyed Détruit <input type="checkbox"/> Damaged Endommagé <input type="checkbox"/> Document enclosed Document ci-joint <input type="checkbox"/> Other - Specify below Autre - Précisez ci-dessous
<input type="checkbox"/> Shooting Club / Range Approval Agrément de club de tir / de champ de tir		<input type="checkbox"/> Lost Perdu <input type="checkbox"/> Stolen Volé <input type="checkbox"/> Destroyed Détruit <input type="checkbox"/> Damaged Endommagé <input type="checkbox"/> Document enclosed Document ci-joint <input type="checkbox"/> Other - Specify below Autre - Précisez ci-dessous
<input type="checkbox"/> Special Authority to Possess Firearms Autorisation spéciale de possession d'armes à feu		<input type="checkbox"/> Lost Perdu <input type="checkbox"/> Stolen Volé <input type="checkbox"/> Destroyed Détruit <input type="checkbox"/> Damaged Endommagé <input type="checkbox"/> Document enclosed Document ci-joint <input type="checkbox"/> Other - Specify below Autre - Précisez ci-dessous
<input type="checkbox"/> Registration Certificate (Note: if more than 2, attach a separate sheet) Certificat d'enregistrement (Note : si plus de 2, joindre une feuille distincte)		<input type="checkbox"/> Lost Perdu <input type="checkbox"/> Stolen Volé <input type="checkbox"/> Destroyed Détruit <input type="checkbox"/> Damaged Endommagé <input type="checkbox"/> Document enclosed Document ci-joint <input type="checkbox"/> Other - Specify below Autre - Précisez ci-dessous
<input type="checkbox"/> Firearm Registration Certificate Certificat d'enregistrement d'arme à feu		<input type="checkbox"/> Lost Perdu <input type="checkbox"/> Stolen Volé <input type="checkbox"/> Destroyed Détruit <input type="checkbox"/> Damaged Endommagé <input type="checkbox"/> Document enclosed Document ci-joint <input type="checkbox"/> Other - Specify below Autre - Précisez ci-dessous

D - FEES - DROITS

8. Fee enclosed - Droits ci-joints \$	9. Indicate method of payment. Do not send cash. (Make cheque or money order payable to RECEIVER GENERAL FOR CANADA.) Indiquez le mode de paiement. N'envoyez pas d'argent liquide. (Les chèques et mandats sont payables au RECEVEUR GÉNÉRAL DU CANADA) <input type="checkbox"/> a) Cheque Chèque <input type="checkbox"/> b) Certified Cheque Chèque visé <input type="checkbox"/> c) Money order Mandat <input type="checkbox"/> d) Visa <input type="checkbox"/> e) MasterCard		
If paying by credit card, complete this section. Remplissez cette section en cas de paiement par carte de crédit.	10. Credit card number - N° de carte de crédit.	11. Expiry date Date d'expiration	12. Signature of credit card holder Signature du titulaire de la carte de crédit

E - APPLICANT DECLARATION - DÉCLARATION DU DEMANDEUR

I declare that the information provided on this form is true and correct to the best of my knowledge.

Je déclare que les renseignements fournis sur le présent formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Applicant's signature - Signature du demandeur

Date (Y-A - M - D-J)

Information in this application is obtained under the authority of the *Firearms Act*. The information will be used to determine eligibility under the Act and to administer and enforce the firearms legislation. In addition to the provisions outlined in the *Firearms Act*, individual rights regarding personal information are governed by the appropriate federal, provincial or territorial legislation governing access to information, freedom of information and/or privacy.

Les renseignements recueillis sur le présent formulaire sont exigés en vertu de la *Loi sur les armes à feu*. Ils seront utilisés pour déterminer l'admissibilité aux termes de la Loi et pour administrer et appliquer la législation sur les armes à feu. Les droits des particuliers quant à l'information les concernant sont régis, outre les dispositions de la *Loi sur les armes à feu* prévues à cette fin, par la législation fédérale, provinciale ou territoriale applicable sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels.