Formulaire déclarant la non possession d'armes à feu à ma résidence.

Je, _____, offre des services de garde à la résidence
Nom RSG

sise au : _____
adresse complète de la résidence.

Je déclare au BCGMF des Hautes-Marées ne posséder aucune arme à feu dans ma résidence.

_____

Signature de la personne responsable du service de garde Date

Réservé BCGMF des Hautes-Marées

Reçu le : _____ Par : _____

formulaire non-possessionC:\Users\Directrice\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\4NJ07OZI\formulaire non-possession.doc