

Form A-3

(for individuals / वैयक्तिक)

**Form of Application for Renewal of Arms Licence
granted in Form II, III, IV**

शस्त्र परवाना नुतनीकरण अर्ज (फॉर्म II, III, IV)



Recent Passport
Size Photograph
नजिकच्या काळातील
पासपोर्ट साईज फोटो

Fee Rs. Gen. Receipt No. Dtd.

Note - The licence shall produce weapon/s at the time of each renewal.

टिप - शस्त्र परवाना नुतनीकरण वेळी परवान्यावरील शस्त्र पडताळणीसाठी सादर करणे बंधनकारक आहे.

IDENTITY OF THE LICENSEE / अर्जदाराची माहिती

1.	UIN (18 Digit)												
2.	Licencee Name/ परवानाधारकाचे नाव												
3.	Parent/ Spouse Name/ वडिल / पतीचे नाव												
4.	Date of Birth/ जन्म दिनांक	DD/MM/YY											
5.	Present Address/ सध्याचा पत्ता												
	(a) Telephone (Office/Residence) दूरध्वनी क्रमांक (कार्यालय / निवासी)												
	(b) Mobile No. 8/ मोबाईल क्रमांक												
	(c) E-mail/ ई-मेल												
	(d) Nearest Police Station / वास्तव्याच्या पत्त्याचे कार्यक्षेत्रातील पोलीस ठाणे												
6.	Occupation/ व्यवसाय												
7.	Office/ Business Address कार्यालय / व्यवसायाचा पत्ता												
Licence Particulars and Weapon Endorsements / शस्त्र परवान्याची व परवान्यावरील शस्त्राची माहिती													
8.	Licence Number/ शस्त्र परवाना क्र.												
9.	Date of expiry/ नुतनीकरण समाप्त	DD/MM/YY											
10.	Area Validity/ परवान्याचे कार्यक्षेत्र												
11.	Weapons Endorsed/ नोंदणीकृत शस्त्र	Weapon 1	Weapon 2	Weapon 3									
	a) Type (Rifle/Shotgun/Handgun/Rev./ Pistol)/ शस्त्राचा प्रकार												
	b) Bore/Caliber/ बोअर												
	c) Weapon Number/ शस्त्र क्रमांक												
12.	Ammunition allowed/ मंजूर दारुगोळा संख्या	Cartridges											

OTHER PARTICULARS OF THE APPLICANT/ अर्जदाराची इतर माहिती			
13.	Whether the applicant since last renewal or issuance of licence has been -		
	(a) Convicted/ शिक्षा झाली आहे काय	Y	N
			<i>If yes, details thereof- Offence Sentence Date of sentence DD/MM/YYYY</i>
	(b) Ordered to execute a bond under Chapter VIII of Code of Criminal Procedure, 1973 (2 of 1974) for keeping the peace or for good behavior/प्रतिबंधक कारवाई झाली आहे काय	Y	N
			<i>If yes, details thereof- Date DD/MM/YYYY Period for which bound</i>
	(c) Prohibited under the Arms Act, 1959, or any other law from having the arms or ammunition शस्त्र नियम १९५९ अन्वये अथवा इतर शस्त्र-दारुगोळा कायद्याखाली शिक्षा झाली आहे अगर कसे	Y	N
			<i>If yes, details thereof- Date DD/MM/YYYY Period for which prohibited</i>
14.	Whether -		
	(a) The applicant's licence since last renewal or issuance of licence was ever suspended or cancelled/ revoked/यापूर्वी शस्त्र रद्द/निलंबित झाले आहे अगर कसे	Y	N
			<i>If yes, details thereof- Name of licensing authority reasons</i>
	(b) any other member of the applicant's family is in possession of any arms licence, if so, particulars thereof कुटुंबातील इतर व्यक्तींचे नावे शस्त्र परवाना आहे अगर कसे, असल्यास सविस्तर माहिती	Y	N
			<i>If yes, details thereof- Name Licence No. Weapons endorsed 1. 2. 3.</i>
	(c) the applicant has a safe place to keep the arms and ammunition/आर्म व दारुगोळा सुरक्षित ठेवण्याकरिता योग्य ती सुरक्षा व्यवस्था असलेबाबत सचित्र पुरावा.	Y	N
			<i>If yes, details thereof</i>

Declaration :

I hereby declare that the above particulars given in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found false or incorrect at any stage, I am liable to be proceeded against and action taken under the relevant provisions of the arms Act, 1959, the Arms Rules, 2016 and other central enactments or the law for the time being in force.

Pune, Date :

Applicant Name & Signature/ अर्जदाराचे नाव व स्वाक्षरी

List of Document to be enclosed/ अर्जासोबत जोडावयाची कागदपत्रे

1. Original Arms Licence/ मूळ शस्त्र परवाना
2. Address proof-recent Light bill/paid property tax/Passport/Aadhar Card/rent agreement वास्तव्याचा पुरावा - सध्याचे अदा केलेले वीज देयक/अदा केलेले मिळकतकर देयक/पासपोर्ट/आधार कार्ड/भाडेकरार
3. Undertaking for safe storage of firearms & ammunition/ परवान्यावरील शस्त्र व दारुगोळा सुरक्षित ठेवण्याकरिता व्यवस्था असलेबाबतचे हमीपत्र (S-2 format)
4. Medical certificate/ वैद्यकीय प्रमाणपत्र (कंपनी/बँककरिता लागू नाही) (S-3 format)
5. Local Police Station NOC (पोलीस स्टेशनचे ना-हरकत प्रमाणपत्र)
6. MOB Veryfication (गुन्हे कार्यप्रणाली संगणक अहवाल)

Note : The exepmtee sport persons shall attach a list of the arms and ammunition held by them in a separate sheet against column 11 and 12.

FORM S-2

Standard format of undertaking for safe storage of firearms

[See rule 10(4)]

Rs 10/-
Court Fee
Stamp

To,

The Commissioner of Police,
Licensing Authority,
Pune City.

Undertaking

This is to solely affirm and declare that -

1. I have applied for grant of a new arms licence/extension of ammunition quota for the purpose sport/
renewal of arms licence (bearing Licence number.....
and my UIN is)
2. I undertake to practice safe storage of the firearm (in knocked down condition) when I am not
carrying the firearm (s) with me.
3. I undertake to educate the children about the dangers of interacting with arms and ammunition.
4. I have the capacity to store the firearm safely and securely in a safe or steel almari in order to
minimize the risk that it could be stolen or accessed by someone else.

It is hereby solely affirmed that the declaration made above is true to the best of my knowledge and belief and if at any subsequent date, if any of the said declarations is found false or incorrect, I shall be liable for the same including cancellation or revocation of my licence and subject to penal provisions under the Arms Act, 1959 :

Pune :

Date :

(Signatures of the Applicant/Licensee)

FORM S-3

Standard format of Medical Certificate (Family Doctor MD/MBBS Doctor)

(Refer clause(g) of sub-rule (4) of rule 11)

(On the letterhead of the Medical practitioner)

This is to certify that I have carefully examined the person whose particulars are furnished below :

1.	Name of the person examined	
2.	Father's name/spouse name	
3.	Residential Address	
4.	Age and date of Birth	
5.	Height	
6.	Weight (in Kgs)	
7.	Blood pressure (please specify)	
8.	Deformity, if any (particularly in upper limbs)	
9.	Any other observation	

On the basis of examination, it is certified that the person examined as mentioned in column - 1 above :

1. Is in good physical health and is free from physical deformity :
2. has been found to be of stable mental condition and is not inclined to violence;
3. has been found not dependent on any substance which has an intoxicating or narcotic effect.

Signature of the person examined named in column (1)

Signature of the medical practitioner

Registration Number



प्रतिज्ञापत्र

(शस्त्र परवाना नुतनीकरण करणेचे अर्जासोबत करावयाचे प्रतिज्ञापत्र)

मी, श्री/श्रीमती

रा.

मी वरील नमुद ठिकाणी गेले वर्षांपासून कायमस्वरूपी/तात्पुरत्या स्वरूपात वास्तव्यास असून,
खालील प्रमाणे प्रतिज्ञापत्र सादर करित आहे.

१. मला शस्त्र परवाना क्र..... युआयएन क्र.

असा मंजूर असून, त्यावर शस्त्र/शस्त्रे आहे/आहेत.

२. माझ्या विरुद्ध महाराष्ट्रातील तसेच देशातील इतर कोणत्याही राज्यातील जिल्ह्यात कोणत्याही प्रकारचा गुन्हा किंवा आक्षेपार्ह नोंद नाही.

३. तसेच माझे विरुद्ध कोणत्याही न्यायालयात फौजदारी अथवा दिवाणी स्वरूपाचा दावा अगर केस दाखल नाही.

४. मी महाराष्ट्रात, भारतातील कोणत्याही राज्यात तसेच परदेशात ज्या ठिकाणी मी गेलेलो आहे/होतो त्या ठिकाणी कोणत्याही बेकायदेशीर कृत्यात सहभागी झालेचे कारणास्तव कधीही अटक झालेली नाही.

वरील सर्व मजकूर माझ्या माहिती व समजूतीनुसार खरा व बरोबर असून, त्यामध्ये कोणतीही चूक अथवा खोटेपणा आढळल्यास मी भारतीय दंड विधान कलम १९३(२), १९९, २०० नुसार कायदेशीर कारवाईस पात्र राहीन.

अर्जदाराचे संपूर्ण नाव

स्वाक्षरी