**STATE OF CONNECTICUT**

**Sale or Transfer of All Firearms**

Certificate, Police ID or FFL #

Police ID or FFL #

Address*(No., Street, City/Town, ZIP Code)*

**DPS-3-C***(Rev. 06/30/13)* ***\* “Other”*** ***refers to frames, receivers, NFA weapons, etc. See instructions for Question 18 on ATF form 4473***

**Sale or Transfer of All Firearms**

Certificate, Police ID or FFL #

Police ID or FFL #

Address*(No., Street, City/Town, ZIP Code)*

**DPS-3-C***(Rev. 06/30/13)* ***\* “Other”*** ***refers to frames, receivers, NFA weapons, etc. See instructions for Question 18 on ATF form 4473***

PRINT

**DEPARTMENT OF EMERGENCY SERVICES AND PUBLIC PROTECTION**
**DIVISION OF STATE POLICE**

Date of Sale

Sale Authorization No.

Manufacturer

Exact Model

Serial Number

Caliber/Gauge

General Description

Barrel Length

Handgun

Date of Birth

Place of Birth

Long Gun

Other

\*

Purchaser or Transferee *(Print First, Middle, Last Name)*

Purchaser or Transferee’s Pistol Permit, Eligibility

Purchaser or Transferee’s  Address*(No., Street, City/Town, ZIP Code)*

Seller or Transferor’s*(Print First, Middle, Last Name)*

Seller or Transferor’s Pistol Permit, Eligibility Certificate,

Date of Birth

Seller or Transferor’s

Signature of Seller or Transferor

Signature of Purchaser or Transferee

Seller, obtain authorization number by calling (860) 685-8400. Retain the original copy for your records, give one copy to the purchaser as a
receipt, submit one copy to the local police authority where the purchaser resides, and submit a final copy to the  Department of Emergency

Services and Public Protection, Special Licensing and Firearms Unit, 1111 Country Club Road, Middletown, Connecticut 06457 -2389.  See
**Appendix A,** **DESPP-788-C,**to declare large capacity magazines.

 **STATE OF CONNECTICUT**

**DEPARTMENT OF EMERGENCY SERVICES AND PUBLIC PROTECTION**
 **DIVISION OF STATE POLICE**

Date of Sale

Sale Authorization No.

Manufacturer

Exact Model

Serial Number

Caliber/Gauge

General Description

Barrel Length

Handgun

Date of Birth

Place of Birth

Long Gun

Other

**\***

Purchaser or Transferee *(Print First, Middle, Last Name)*

Purchaser or Transferee’s Pistol Permit, Eligibility

Purchaser or Transferee’s  Address*(No., Street, City/Town, ZIP Code)*

Seller or Transferor’s*(Print First, Middle, Last Name)*

Seller or Transferor’s Pistol Permit, Eligibility Certificate,

Date of Birth

Seller or Transferor’s

Signature of Seller or Transferor

Signature of Purchaser or Transferee

Seller, obtain authorization number by calling (860) 685-8400. Retain the original copy for your records, give one copy to the purchaser as a
receipt, submit one copy to the local police authority where the purchaser resides, and submit a final copy to the  Department of Emergency
Services and Public Protection, Special Licensing and Firearms Unit, 1111 Country Club Road, Middletown, Connecticut 06457 -2389.  See

**Appendix A,** **DESPP-788-C,**to declare large capacity magazines.