

D- 647921SERIAL NO.
N° de série**297-705**

SOUNDEX

D-242

F.R.C. NO. - N° du C.E.A.F.

SURNAME - Nom de famille

D.O.B. - Date de naissance

MAKE - Marque

DOUGLAS**15 DEC 94****HARRINGTON & RICHARDSON**

GIVEN NAMES - Prénoms

TYPE

MODEL - Modèle

Genre

ALLIE VIBERT**R****TARGET**

LOCAL REGISTRAR - Registraire local

CALIBRE

SHOTS - Coups

BARREL - Canon

A.L. HAUGHTON**.22****7****6**ISSUED BY AUTHORITY OF THE COMMISSIONER,
ROYAL CANADIAN MOUNTED POLICE.

OBTAINED FROM - Obtenu de

GEORGE V. DOUGLAS

Ce certificat est délivré avec l'autorisation du

Commissaire de la Gendarmerie

DATE

Royale du Canada.

8 JUL 71

NO. - N°

NPR

LOCAL REGISTRAR - Registraire local

REGISTRANT - Requéran

THE COMMISSIONER**ONT. PROV. POLICE****ALLIE V. DOUGLAS****WEAPONS BRANCH****127 KING ST. W.****125 LAKESHORE BLVD.E.****KINGSTON, ONT.****TORONTO 2, ONT.**

ROYAL CANADIAN MOUNTED POLICE - GENDARMERIE ROYALE DU CANADA

FIREARM REGISTRATION CERTIFICATE - CERTIFICAT D'ENREGISTREMENT D'ARME À FEU



ONTARIO PROVINCIAL POLICE

Registration Branch
125 Lakeshore Blvd. East
Toronto 2, Ontario

Attached is a validated copy of your Application for Registration.

Original copy has been sent to the Commissioner, Royal Canadian Mounted Police. A registration Certificate will be issued from that office direct to you for each firearm listed.

Copy to local police authority.

LOCAL REGISTRAR (TYPE NAME & SIGN)
REGISTRAIRE LOCAL (DACTYLOGRAPHIER LE NOM ET SIGNER)

DATE

July 8/71

OBTENU DE (NOM ET ADRESSE)

Estate of George Vibert Douglas

FRC NO. - N° C.E.A.F.

REMARKS: (IF RECOMMENDATION FOR NON-ISSUANCE OF CERTIFICATE IS PROPOSED, GIVE REASONS.)

OBSERVATIONS: (SI LA DELIVRANCE D'UN CERTIFICAT N'EST PAS RECOMMANDÉE, EN DONNER LES RAISONS.)



SERIAL NO. - N° DE SÉRIE

MAKE - MARQUE

*TYPE - GENRE

MODEL - MODÈLE

CALIBRE

SHOTS - COUPS

BARREL - CANON

OBTAINED FROM (NAME & ADDRESS)
OBTENU DE (NOM ET ADRESSE)

FRC NO. - N° C.E.A.F.

SERIAL NO. - N° DE SÉRIE

MAKE - MARQUE

*TYPE - GENRE

MODEL - MODÈLE

CALIBRE

SHOTS - COUPS

BARREL - CANON

OBTAINED FROM (NAME & ADDRESS)
OBTENU DE (NOM ET ADRESSE)

FRC NO. - N° C.E.A.F.

POLICE DEPT. (NAME & ADDRESS) - NOM ET ADRESSE DU SERVICE DE POLICE

Kingston City Police Dept.,
Kingston, Ont.

APPLICANT (NAME & ADDRESS)
REQUÉRANT (NOM ET ADRESSE)

Allie Vibert DOUGLAS
127 King St. W.,
Kingston, Ontario.

**APPLICATION TO REGISTER RESTRICTED FIREARMS
DEMANDE D'ENREGISTREMENT D'ARMES À AUTORISATION RESTREINTE**

C-300
REV. 3/70

NOTE: TO BE TYPEWRITTEN, PRIOR TO COMPLETION, PLEASE READ INSTRUCTIONS ON REVERSE.
REEMPLIR AU DACTYLOGRAPHÉ. PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT LES DIRECTIVES AU VERSO AVANT DE REMPLIR LA FORMULE.

TYPE: (R) REVOLVER; (SA) SEMI-AUTOMATIC; (FA) FULLY AUTOMATIC; (P) SINGLE/MULTIPLE BARRELS; (AP) AIR, SPRING OR GAS PISTOL.

*** GENRE:** (R) REVOLVER; (SA) SEMI-AUTOMATIQUE; (A) AUTOMATIQUE; (P) PISTOLET - À UN OU PLUSIEURS CANONS; (AP) PISTOLET À AIR, À RESSORT OU AU GAZ.

RCMP REGISTRY USE - À L'USAGE DU REGISTRE DE LA G.R.C.		
SOUNDEX	SEARCHER VÉRIFIÉ PAR	TYPIST - DACTYLO
SURNAME - NOM DE FAMILLE DOUGLAS		BIRTHDATE - DATE DE NAISS. Dec. 15, 1894
FULL GIVEN NAMES - PRÉNOMS DU COMPLET Allie Vibert		

SIGNATURE OF APPLICANT - SIGNATURE DU REQUÉRANT <i>Allie Vibert Douglas</i>	
LOCAL REGISTRAR (TYPE NAME & SIGN) REGISTRAIRE LOCAL (DACTYLOGRAPHIER LE NOM ET SIGNER) <i>John R. [Signature]</i>	DATE July 8/71

REMARKS: (IF RECOMMENDATION FOR NON-ISSUANCE OF CERTIFICATE IS PROPOSED, GIVE REASONS.)
OBSERVATIONS: (SI LA DÉLIVRANCE D'UN CERTIFICAT N'EST PAS RECOMMANDÉE, EN DONNER LES RAISONS.)



POLICE DEPT. (NAME & ADDRESS) - NOM ET ADRESSE DU SERVICE DE POLICE
**Kingston City Police Dept.,
Kingston, Ont.**

DESCRIPTION OF FIREARM(S) DESCRIPTION DE L'ARME (DES ARMES) À FEU		
SERIAL NO. - N° DE SÉRIE 297705		
MAKE - MARQUE Harrington & Richardson		
*TYPE - GENRE R	MODEL - MODÈLE Target	
CALIBRE .22	SHOTS - COUPS 7	BARREL - CANON 6
OBTAINED FROM (NAME & ADDRESS) OBTENU DE (NOM ET ADRESSE) Estate of George Vibert Douglas		
		FRC NO. - N° C.E.A.F.

SERIAL NO. - N° DE SÉRIE		
MAKE - MARQUE		
*TYPE - GENRE	MODEL - MODÈLE	
CALIBRE	SHOTS - COUPS	BARREL - CANON
OBTAINED FROM (NAME & ADDRESS) OBTENU DE (NOM ET ADRESSE)		
		FRC NO. - N° C.E.A.F.

SERIAL NO. - N° DE SÉRIE		
MAKE - MARQUE		
*TYPE - GENRE	MODEL - MODÈLE	
CALIBRE	SHOTS - COUPS	BARREL - CANON
OBTAINED FROM (NAME & ADDRESS) OBTENU DE (NOM ET ADRESSE)		
		FRC NO. - N° C.E.A.F.

APPLICANT (NAME & ADDRESS)
REQUÉRANT (NOM ET ADRESSE)
**Allie Vibert DOUGLAS
127 King St. W.,
Kingston, Ontario.**