

SOLICITUD CONCESIÓN TARJETA ARMAS 4ª CATEGORÍA (TARJETA TIPOS A/B)

V. V 1611



Ayuntamiento de
Cabrerizos

Registro

A rellenar por la Administración

Número
Fecha

Solicitante Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Interesado Representado	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representado	Notificación telemática	<input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos los asuntos	Avisos

Tipos	Las tarjetas de armas de cuarta categoría son de dos TIPOS: (Tipos de Armas)			
	Tarjeta de armas tipo A: Carabinas y pistolas de tiro semiautomático y de repetición, y revólveres de doble acción, accionadas por aire o gas comprimido no asimiladas a escopetas.		Tarjeta de armas tipo B: Carabinas y pistolas, de alma lisa o rayada, y de un solo tiro, y revólveres de acción simple, accionadas por aire o gas comprimido no asimiladas a escopetas.	
Seleccione Tipo de Arma:				

Características	El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE: (Características Arma)			
	Nombre establecimiento/Población		/	
	Marca		Calibre	
	Número de fabricación			

Documentación	Documentación Obligatoria que presenta.			
	<input type="checkbox"/>	Solicitud de tarjeta de armas.		
	<input type="checkbox"/>	DNI, NIF, NIE, CIF O pasaporte del solicitante.		
	<input type="checkbox"/>	En su caso, fotocopia del NIF del representante y documentos que acrediten la representación.		
	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la factura o albarán que acredite la propiedad y características del arma indicándose expresamente, marca, modelo, tipo, categoría, calibre y número de serie.		
	<input type="checkbox"/>	Certificado de antecedentes penales. En el caso de que el solicitante sea un menor, el certificado se referirá a quien o quienes ostenten la patria potestad o tutela.		
	<input type="checkbox"/>	Certificado de aptitudes psicofísicas del solicitante.		
<input type="checkbox"/>	En el supuesto de que el solicitante sea un menor, autorización de la persona o personas que ostenten la patria potestad o tutela.			

Declaración	DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA CONFORME A LA LEY 68/80 DE CONDUCTA CIUDADANA:			
	1.-Que no me encuentro inculpado(a) o procesado(a). 2.-Que no se me ha aplicado medida de seguridad alguna, ni estoy implicado/a en diligencias seguidas en procedimientos de carácter penal. 3.-Que no he sido condenado(a) en juicio de faltas durante los tres años inmediatamente anteriores a la declaración.	4.-Que en los tres años inmediatamente anteriores a la fecha de la declaración no se me ha impuesto ninguna sanción gubernativa como consecuencia de expediente administrativo sancionado por hechos que guarden relación directa con el objetivo del presente expediente.		

Solicitud	Por todo lo anteriormente expuesto, SOLICITA:			
	Que, previos los trámites oportunos, se le conceda tarjeta para la posesión de armas de categoría 4ª (Tarjeta Tipo A/B), conforme lo dispuesto en los artículos 96.6 y 105 del Real Decreto 137/1993, de 29 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Armas, y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.			

Firma	De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.			
	En Cabrerizos, a		de Firma	de