



## AJUNTAMENT ALFONDEGUILLA

### SOLICITUD DEL INTERSADO

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

N.º Expediente

N.º Registro

#### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF	
DIRECCIÓN		CP	LOCALIDAD
			PROVINCIA
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

#### DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF	
DIRECCIÓN		CP	LOCALIDAD
			PROVINCIA
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

#### DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

PERSONA A NOTIFICAR	MEDIO DE NOTIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Notificación electrónica
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación postal

#### OBJETO DE LA SOLICITUD

**PRIMERO.** Que con fecha \_\_\_\_\_ y en el establecimiento \_\_\_\_\_ de, \_\_\_\_\_, adquirió un arma de categoría:

Categoría 4ª. 1 del Real Decreto 137/1993, de 29 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Armas).

Categoría 4ª. 2 del Real Decreto 137/1993, de 29 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Armas).

De las siguientes características:

- Marca: \_\_\_\_\_
- Calibre: \_\_\_\_\_
- Número de fabricación: \_\_\_\_\_

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, de conformidad con los artículos 96.6 y 105 del Reglamento de Armas aprobado por Real Decreto 137/1993, de 29 de enero, se me conceda la correspondiente tarjeta de armas de categoría 4ª. Y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.

## AJUNTAMENT ALFONDEGUILLA



## AJUNTAMENT ALFONDEGUILLA

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

1. Fotocopia del DNI en vigor o, en su caso, de la tarjeta de autorización de residencia.
2. Factura de compra del arma citada.
3. Impreso de la Tarjeta de Armas.
4. Informe de aptitudes psicofísicas.
5. Certificado de antecedentes penales.
6. Otros documentos de interés.

### FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En Alfondeguilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

El solicitante o su representante legal,

Fdo. \_\_\_\_\_

(ILMO.) SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFONDEGUILLA

### AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración.

## AJUNTAMENT ALFONDEGUILLA

Plaça l'Ajuntament, 4, Alfondeguilla. 12609 Castelló. Tfno. 964661998. Fax: 964667089