



AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN

Modelo 002

Solicitud de expedición de tarjeta de armas de 4ª categoría

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos		D.N.I.	
Dirección (a efectos de notificaciones)		Núm.	Piso
Esc.			
Código Postal	Población	Tfno.	
Nombre y apellidos del representante		D.N.I.	

Datos del arma

Tipo de arma <input type="checkbox"/> Carabina <input type="checkbox"/> Pistola <input type="checkbox"/> Otro _____		Calibre <input type="checkbox"/> 4,5 Mm <input type="checkbox"/> 6,5Mm <input type="checkbox"/> Otro _____	
Marca	Modelo	Nº de identificación	

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- 3 Fotocopias del D.N.I. (en vigor) del solicitante
- Factura original de compra del arma
- Modelo AV-5 (Tríptico amarillo proporcionado por el establecimiento donde adquirió el arma)
- Modelo F-5 (Díptico blanco proporcionado por el establecimiento donde adquirió el arma)
- Justificante del pago de las tasas (4,50 €)

SOLICITA

Que le sea expedida la tarjeta de armas correspondiente al arma anteriormente mencionada

FECHA Y FIRMA

Mazarrón, a _____

(firma)

Al Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Mazarrón

En cumplimiento de la Ley 15/ 1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de la incorporación de sus datos personales a un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Mazarrón.
 El titular podrá ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación sobre los mismos mediante escrito dirigido al domicilio del responsable, en plaza del Ayuntamiento nº 1. En el domicilio del responsable se hallan a su disposición modelos escritos para el ejercicio de tales derechos