



SOLICITUD TARJETA DE ARMAS DE 4ª CATEGORÍA

ESPACIO RESERVADO REGISTRO

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.- Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la L.O. 15/1999 de protección de Datos de Carácter Personal, serán incluidos en un fichero, inscrito en el RGPD y cuyo Responsable es el Ayuntamiento del Real Sitio de San Ildefonso. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, en los términos contenidos en la citada norma y en la Ley 7/1.985, Reguladora de Bases del Régimen Local.

DATOS DEL/LA PERSONA INTERESADA

Nombre o Razón Social		Primer Apellido		Segundo Apellido		DNI, NIF, NIE, CIF		
Domicilio (indicar tipo de vía)				Puerta	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio				Provincia		Código Postal		
Teléfono/s				Correo electrónico				

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre o Razón Social	DNI, NIF, NIE, CIF
-----------------------	--------------------

Alta Baja Renovación

DATOS DEL ÁRMA

Establecimiento de Compra		Fecha de Adquisición	
Marca		Modelo	
Categoría	Calibre	Núm. De Serie	

TIPO DE ARMA (SEÑALE CON UNA CRUZ LO QUE PROCEDA)

Tarjeta de armas tipo A

Armas accionadas por aire u otro gas comprimido no asimiladas a escopetas (marcar con una cruz lo que proceda)

- Carabina de tiro semiautomático y de repetición.
- Pistola de tipo automático y de repetición.
- Revólver de doble acción.

Tarjeta de armas tipo B

Armas accionadas por aire u otro gas comprimido no asimiladas a escopetas (marcar con una cruz lo que proceda)

- Carabina de ánima lisa o rayada de un solo tiro.
- Pistola de ánima lisa o rayada de un solo tiro.
- Revólver de acción simple.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte de la persona solicitante.
- Factura de compra original (debe reseñar todas las características del arma)
- Tríptico amarillo y dístico blanco facilitado por el establecimiento vendedor.
- Declaración responsable del uso que se va a dar al arma.
- Certificado de aptitudes psicofísicas del/de la solicitante.
- Certificado de antecedentes penales. En caso de que el/la solicitante sea un/a menor el certificado de referirá a quién o quienes ostenten la patria potestad o tutela.
- En el supuesto de que el solicitante sea un/a menor: autorización de la persona o personas que ostenten la patria potestad o tutela.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 201 ____

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO

Ayuntamiento del Real Sitio de San Ildefonso. Plaza de los Dolores, 1 – 40.100 Real Sitio de San Ildefonso (Segovia)

Tel: 921 47 00 18 – Fax: 921 47 21 60 – mail: aytosanildefonso@lagranja-valsain.com

www.realsitiodesanildefonso.com