

TARGETA D'ARMES

SOL·LICITUD DE TARGETES D'ARMES D'AIRE COMPRIMIT O LÚDIQUES

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA

| | | | |
|---------------|-----|-------------------|-------------|
| Nom i cognoms | | DNI / NIE | |
| Domicili | | | |
| Municipi | | | Codi postal |
| Telèfon | Fax | Correu electrònic | |

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (obligatori en cas de menors d'edat)

| | |
|---------------|-----------|
| Nom i cognoms | DNI / NIE |
|---------------|-----------|

CARACTERÍSTIQUES DE LES ARMES

| | | | |
|-----------------------|--|--|---------------------------------------|
| Tipus d'arma (classe) | | Calibre | |
| Número d'arma | | <input type="checkbox"/> D'un sol tret | <input type="checkbox"/> De repetició |
| Tipus d'arma (classe) | | Calibre | |
| Número d'arma | | <input type="checkbox"/> D'un sol tret | <input type="checkbox"/> De repetició |
| Tipus d'arma (classe) | | Calibre | |
| Número d'arma | | <input type="checkbox"/> D'un sol tret | <input type="checkbox"/> De repetició |

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI | <input type="checkbox"/> Original de les targetes de l'arma (Triptic i Díptic) |
| <input type="checkbox"/> Certificat mèdic oficial per la tinença d'armes | <input type="checkbox"/> Original de les targetes d'altres armes que es posseeixin |

SOL·LICITO que, un cop realitzada la tramitació corresponent, em sigui concedida la targeta de les armes relacionades.

(Signatura)

Cerdanyola del Vallès, a de de