



ASUNTO: Solicitud tarjeta de armas 4ª categoría.

NOMBRE Y APELLIDOS:					DNI/NIF:		
DIRECCIÓN:			NÚMERO:	PORTAL:	PISO:	PUERTA:	CÓDIGO POSTAL:
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		TELÉFONO:			

EXPONE:

Que, soy propietario de un arma de 4ª categoría, cuyas características se reseñan en la presente solicitud, y con el fin de documentarla con la correspondiente "Tarjeta de Armas", conforme establecen los artículos 96.6 y 105.1 del R.D.137/1993, de 29 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Armas, y artículo 2 de la Orden INT/2860/2012, por medio del presente solicito de este Ayuntamiento la expedición de la citada tarjeta de armas, adjuntando a la presente solicitud la documentación que se especifica:

- Fotocopia del DNI/NIF.
- Certificado de aptitud psicofísica.
- Autorización de solicitud de Certificado de Antecedentes Penales.
- Factura original expedida por el establecimiento donde ha sido adquirida el arma o contrato de compraventa, donde se especifique: **marca, modelo, tipo, categoría, calibre y nº de fabricación.**
- Tarjetas de color blanco sin cumplimentar (2).
- Tarjetas de color amarillo sin cumplimentar (3). Dichos impresos corresponden:

1º Al interesado. 2º Intervención de Armas de la Guardia Civil. 3º Expediente en el Ayuntamiento.

CARACTERÍSTICAS DEL ARMA:

Aire comprimido: Marca: _____ Modelo: _____ Tipo: _____ Calibre: _____ Nº Serie: _____ Categoría: _____ Automática/semiautomática: _____

Airsoft: Marca: _____ Modelo: _____ Tipo: _____ Calibre: _____ Nº Serie: _____ Categoría: _____ Automática/semiautomática: _____

Paintball: Marca: _____ Modelo: _____ Tipo: _____ Calibre: _____ Nº Serie: _____ Categoría: _____ Automática/semiautomática: _____

San Bartolomé de Tirajana, _____ de _____ de 201____ -

Fdo.: _____

En cumplimiento a lo establecido en la ley Orgánica 15/1999, de 23 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos personales quedarán incorporados en los ficheros del Ayuntamiento de San Bartolomé de Tirajana. Asimismo, de la posibilidad de ejercer su derecho de oposición, acceso, rectificación o cancelación, en las oficinas municipales ubicadas en la Plaza Timanfaya s/n en San Fernando de Maspalomas. En caso de que en este documento deban incluirse datos de carácter personal referente a personas físicas distintas de quién lo presente, deberá con carácter previo a su inclusión, informarle de los extremos contenidos en este párrafo.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ DE TIRAJANA.



**ILUSTRE AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE
SAN BARTOLOMÉ DE TIRAJANA
Gran Canaria**

Dpto.: Secretaría Policía Local
Signt.: mcqh

ASUNTO: Solicitud de antecedentes penales.

OBJETO: Obtención de Tarjeta para la tenencia de armas de Aire Comprimido.

NORMATIVA: Real Decreto 137/1.993, de 29 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Armas y Orden INT/2860/2012 de 27 de diciembre(B.O.E. Números: 55/1993 y 5//2013).

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

DN/NIF:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

PROVINCIA:

PAÍS:

NOMBRE DEL PADRE:

NOMBRE DE LA MADRE:

El arriba indicado interesa del Ayuntamiento de San Bartolomé de Tirajana, se requiera de oficio, información sobre mis antecedentes penales.

San Bartolomé de Tirajana, de de 2013.

El solicitante,

Fdo.: _____.

VALIDEZ 3 MESES (RR.OO. de 1 de abril de 1986, Regla 3ª y de 9 de enero de 1914)

El documento no será válido si lleva ENMIENDAS, TACHADURAS, RASPADURAS, PALABRAS INTERLINEADAS O AGREGADAS. Los datos anteriores deberán coincidir con la documentación aportada por el solicitante, quién asume la responsabilidad en caso de no ajustarse a la realidad.

LA FUNCIONARIA POLICIAL,

El Funcionario abajo firmante,

CERTIFICA: Que, consultada la Base Datos de este Registro Central, **NO HAY CONSTANCIA DE NOTA PENAL**, a los efectos solicitados de la persona de la filiación arriba indicada.

Fdo.: _____

REGISTRO DE PENADOS Y REBELDES. GERENCIA TERRITORIAL DE JUSTICIA EN LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.