



ANEXO: AUTORIZACIÓN MENORES SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS DE 4ª CATEGORIA

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

Tipo documento: _____ Número de documento: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
País: _____ Provincia: _____
Municipio: _____ Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Tipo de numeración: _____ Nº: _____ Portal: _____
Escalera _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____
Correo electrónico: _____ Móvil _____ Teléfono _____

CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICIÓN

El Ayuntamiento de Los Alcázares consultará, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos: *Datos de Identidad, Certificado de cumplimiento de inexistencia de antecedentes penales.*

En el ejercicio del artículo 28.2 de la Ley 39/2015 puede ejercitar su DERECHO DE OPOSICIÓN a las consultas indicadas, para ello cumplimente los siguientes apartados.

Como solicitante/representante identificado en esta solicitud me opongo a la consulta de:

- Datos de Identidad
- Certificado de cumplimiento de inexistencia de antecedentes penales

Me opongo a la consulta de los datos o documentos marcados por los siguientes **motivos**:

En caso de oposición motivada, deberá aportar necesariamente los documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Madrid pueda conocer que concurren los requisitos establecidos en este procedimiento o, en caso contrario, no se podrá estimar su solicitud.



Ayuntamiento de
LOS ALCÁZARES

**ANEXO: AUTORIZACIÓN MENORES SOLICITUD DE TARJETA DE
ARMAS DE 4ª CATEGORIA**

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

Yo, _____ con NIF/NIE número: _____ en calidad de padre, madre
o tutor legal del menor, _____, AUTORIZO a mi hijo/a
_____, a la obtención de la Tarjeta de Armas de 4ª Categoría.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma: