



Policia Local

TARJETA DE ARMAS LUDICO-DEPORTIVAS

D^{o/a}, **Mayor de edad** Nombre Y Apellidos /**/ Surname and Name

Domicilio
C Postal
Municipio
/**/ Adress

DNI / NIE

Núm.:

Pasaporte

Pais

Núm.:

Tfno Móvil

E-Mail

Representa a : Nombre /**/ Represents to : Surname and Name

C.I.F// DNI //NIF

Domicilio
C Postal
Municipio
/**/ Adress

Ante V.I comparece y EXPONE: // EXPOSE:**

Que en virtud del RD 137/1993 que desarrolla el vigente Reglamento de Armas, y en referencia al regimen aplicable a la armas utilizadas en la actividades ludico-deportivas art.54.3 y su modificacion Orden INT/2860/2012 de fecha 27 de diciembre de 2012 BOE 5 de enero de 2013, se le expida la oportuna tarjeta de armas , para su arma:

Aire Comp. Calibre 4,5 Airsoft PaintBall

Marca :

Núm. de Serie:

Documentos Adjuntos

/**/ Documents attached to this request:

- COPIA DNI / NIE
- COPIA factura de Compra.
- Modelo Tarjeta Armas tipo.
- Modelo Tarjeta Mod. F-5.
- Certificado de condiciones psicofísicas

Observaciones:

Espacio Reservado Administración

Y en su virtud, SOLICITA: Que previos los tramites reglamentarios tenga a bien conceder lo arriba expuesto.

/**/ By virtue thereof, request that previous the legal procedures, it would be conceded the exposed

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo la persona interesada ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

/**/ The dates of this form will be incorporated and treated in the computer system of this Town Hall and could be assigned according to the law. The person concerned can practice the rights of access, rectification, cancellation and opposition (Art. 5 Law 15/1999, 13 rd of December, Protection of Personal Data.

/**/ Date

Los Alcázares, a

de

de 20

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Los Alcázares

Firma: /**/ Sign