



## INSTANCIA-SOLICITUD TARJETA DE ARMAS

DNI, NIF, CIF, NIE		Nombre					
Domicilio: (Indicar tipo de vía)			Nº	Portal	Escale.	Piso	Puerta
Localidad:			Provincia:				
Teléfono:		Correo Electrónico:					

Solicita le sea concedía la TARJETA DE ARMAS correspondiente al arma que se reseña, conforme al R.D.137/1993 del 21 de enero, arts. 54 y 105.

TIPO DE ARMA	
MARCA	
MODELO	
CALIBRE	
Nº	

Para ello es obligatorio que se adjunte la siguiente documentación.

	Air Soft y Paint Ball, documento que acredite el troquelado por armería autorizada
	Tarjeta de armas, debidamente cumplimentada (a recoger en el Registro Municipal)
	Factura del arma
	Carta de pago justificativa del ingreso de las tasas municipales correspondientes.
	Volante de empadronamiento del solicitante

Se realizará consulta al certificado de antecedentes penales emitido por el Ministerio de Justicia y consulta de identidad, en caso de mostrar su oposición a los mismos deberá facilitar la documentación correspondiente (certificado de antecedentes penales y fotocopia de DNI).

- Me opongo  
 No me opongo.

En Villaviciosa de Odón a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAVICIOSA DE ODON

