



INSTANCIA PARA SOLICITAR UN TRÁMITE ADMINISTRATIVO EN LAS INTERVENCIONES DE ARMAS Y EXPLOSIVOS



Licencia de armas "F"

1.- SOLICITANTE

NIF, NIE, Nombre, 1º Apellido, 2º Apellido, Nacido/a en, Provincia, EI, Hijo/a de, y de

2.- DOMICILIO HABITUAL

Tipo de vía, Nombre vía, Localidad, Provincia, C.P., Tif., Tif. Móvil, Correo electrónico

3.- REPRESENTANTE

NIF, NIE o CIF, Nombre o R. Social, 1º Apellido, 2º Apellido

4.- DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía, Nombre vía, Localidad, Provincia, C.P., Tif., Tif. Móvil, Correo electrónico

5.- FUNDAMENTA LA PRESENTE SOLICITUD

Empty box for justification

6.- AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS A LA AMINISTRACIÓN

A los únicos efectos de solicitud de Licencias de Armas, AUTORIZO la consulta de mis datos en los siguientes archivos de la Administración (Escribir SI o NO, según corresponda).

Registro Central de Penados y Rebeldes, Sistema de Verificación de Datos de Identidad y Residencia

7.- DOCUMENTOS NECESARIOS

- Certificado de Aptitudes Psicofísicas, Certificado de Antecedentes Penales o autorizar su consulta, Fotocopia del DNI o autorizar su consulta, Justificante de haber pagado la tasa correspondiente, modelo 790, Fotocopia de la Licencia Federativa en vigor, Certificado Federativo de la actividad deportiva, Certificado de haber superado las pruebas para la obtención de la licencia de armas, Declaración jurada de guardar las armas y piezas fundamentales en caja fuerte.

8.- IDIOMA DE IMPRESIÓN DEL DOCUMENTO OFICIAL

Castellano, Catalan, Valenciano, Gallego, Euskera, Aranés

9.- FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

....., a, de, de

Fdo. (Nombre y apellidos de la persona autorizada)

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos en el presente formulario pasaran a formar parte del fichero de Armas de la Dirección General de la Policía y de la Guardia Civil, cuya finalidad es el control de las materias tipificadas en los Reglamentos de Armas y Explosivos. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito para tal fin a la Dirección General de la Guardia Civil- Dirección Adjunta Operativa, calle Guzman el bueno, número 110- 28003 Madrid.



INSTANCIA PARA SOLICITAR UN TRÁMITE ADMINISTRATIVO EN LAS INTERVENCIONES DE ARMAS Y EXPLOSIVOS



Licencia de armas "F"

1.- SOLICITANTE

NIF, NIE, Nombre, 1º Apellido, 2º Apellido, Nacido/a en, Provincia, EI, Hijo/a de, y de

2.- DOMICILIO HABITUAL

Tipo de vía, Nombre vía, Localidad, Provincia, C.P., Tif., Tif. Móvil, Correo electrónico

3.- REPRESENTANTE

NIF, NIE o CIF, Nombre o R. Social, 1º Apellido, 2º Apellido

4.- DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía, Nombre vía, Localidad, Provincia, C.P., Tif., Tif. Móvil, Correo electrónico

5.- FUNDAMENTA LA PRESENTE SOLICITUD

Empty box for justification

6.- AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS A LA AMINISTRACIÓN

A los únicos efectos de solicitud de Licencias de Armas, AUTORIZO la consulta de mis datos en los siguientes archivos de la Administración (Escribir SI o NO, segun corresponda).

Registro Central de Penados y Rebeldes, Sistema de Verificación de Datos de Identidad y Residencia

7.- DOCUMENTOS NECESARIOS

- Certificado de Aptitudes Psico físicas, Certificado de Antecedentes Penales o autorizar su consulta, Fotocopia del DNI o autorizar su consulta, Justificante de haber pagado la tasa correspondiente, modelo 790, Fotocopia de la Licencia Federativa en vigor, Certificado Federativo de la actividad deportiva, Certificado de haber superado las pruebas para la obtención de la licencia de armas, Declaración jurada de guardar las armas y piezas fundamentales en caja fuerte.

8.- IDIOMA DE IMPRESIÓN DEL DOCUMENTO OFICIAL

Castellano, Catalan, Valenciano, Gallego, Euskera, Aranés

9.- FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

....., a, de, de

Fdo. (Nombre y apellidos de la persona autorizada)

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos en el presente formulario pasaran a formar parte del fichero de Armas de la Dirección General de la Policía y de la Guardia Civil, cuya finalidad es el control de las materias tipificadas en los Reglamentos de Armas y Explosivos. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito para tal fin a la Dirección General de la Guardia Civil- Dirección Adjunta Operativa, calle Guzman el bueno, número 110- 28003 Madrid.