



SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS DE CUARTA CATEGORÍA



IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / CIF		Nombre / Razón social	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono(s)		Email	
REPRESENTANTE (en su caso)			
Nombre		DNI / NIE / Pasaporte	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono(s)		Email	

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía		Nombre de vía		Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP	
				Localidad	
				Provincia	

SOLICITA

LA CONCESIÓN DE LA TARJETA DE ARMAS DE CUARTA CATEGORÍA

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, pasaporte o permiso de residencia del solicitante
<input type="checkbox"/>	En caso de que el solicitante sea menor de edad, fotocopia del DNI, pasaporte o permiso de residencia de la persona o personas que ejercen la patria potestad, tutela o curatela
<input type="checkbox"/>	Impreso de tarjeta de armas modelo AV-5 (amarillo) , por triplicado (tres copias)
<input type="checkbox"/>	Justificante de abono de la tasa por expedición de documento administrativo (15,97 €)
<input type="checkbox"/>	Copia de la factura o albarán de la compra del arma o factura de compraventa, especificando las características del arma, en especial, marca, modelo, categoría, tipo, calibre y número de serie. Si se careciera de factura, se deberá aportar declaración jurada de la propiedad con indicación de las características.
<input type="checkbox"/>	Certificado de aptitudes psicofísicas con expedición no superior a tres meses. En el caso de que el solicitante sea un/a menor, el certificado se referirá a quien o quienes ostente la patria potestad o tutela.
<input type="checkbox"/>	Certificado de antecedentes penales o autorización para su consulta por la unidad tramitadora del expediente. En el caso de que el solicitante sea un/a menor, el certificado se referirá a quien o quienes ostente la patria potestad o tutela.

OBSERVACIONES

--

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Y para que así conste, el/la firmante solicita la actuación descrita en calidad de: Titular Representante

En Majadahonda, a _____ de _____ 20____

(Firma)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA

De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo relativo a la protección de las personas físicas, Reglamento General de Protección de Datos, se le informa de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos personales que nos facilita en la presente solicitud, serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda con la finalidad expuesta en su solicitud, pudiendo ser cedidos a cualquier organismo público que lo solicite en cumplimiento de obligaciones legales, para lo cual sirva la suscripción de la presente solicitud como consentimiento expreso. La finalidad del tratamiento de los datos que nos proporciona y el tiempo durante el cual se conservarán obran en el Registro de Tratamiento de Actividades que figura en la página web del Ayuntamiento de Majadahonda, www.majadahonda.org.

Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de información, retirada de consentimiento, acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos, (1) a través de la Sede Electrónica accediendo a su perfil de usuario, (2) dirigiéndose al Ayuntamiento de Majadahonda, Plaza Mayor nº3, 28220 Majadahonda o (3) poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos por este mismo medio, o enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org