

	SOLICITUD TARJETA DE ARMAS DE 4ª CATEGORÍA		<input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Menores
	Plaza de España, 12 - 21630 - BEAS (Huelva) // Tlf.: 959 308 119 - Fax:: 959 308 353 www.aytobeas.es - policialocal@aytobeas.es		MP01-V1
Datos del Solicitante			
Apellidos y Nombre		D.N.I. / C.I.F.	
Dirección			CP
Población		Provincia	
Teléfono Contacto	Móvil Contacto	Correo electrónico	
Representación legal (si el solicitante es una empresa o menor)			
Apellidos y Nombre		D.N.I. / C.I.F.	
Dirección			CP
Población		Provincia	
Teléfono Contacto	Móvil Contacto	Correo electrónico	
Datos del Arma			
Marca/Modelo		Categoría	
Nº de serie		Calibre	Fecha Adquisición
Tipo	Armería donde compró el arma		
Documentación que se aporta			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I. o C.I.F. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la factura o albarán que acredite la propiedad y características del arma (para renovación, solo fotocopia de la tarjeta anterior). Junto con las cinco tarjetas identificativas del arma, entregadas por el vendedor. <input type="checkbox"/> Certificado de antecedentes penales. Si es menor, el certificado será del representante legal. <input type="checkbox"/> Autorización del representante legal si el solicitante es un menor. <input type="checkbox"/> Otros :			

Beas, a ____ de _____ de 2.0__.

EL SOLICITANTE,