

**1. SOLICITUD**

Por favor, especifique la operación / documento solicitado:

SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS

2. SOLICITANTE

NIF/DNI/CIF/TARJ.RESIDENCIA		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							
FECHA DE NACIMIENTO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO			
DOMICILIO (Calle, Plaza, Avenida)				NÚM.	BL.	ESC.	PLANTA	PUERTA	CÓDIGO POSTAL

3. EXPONE:

- Que con fecha _____ adquirió arma _____ de tipo _____
- A. Carabinas y pistolas, de tiro semiautomático y de repetición; y revólveres de doble acción, accionadas por aire u otro gas comprimido no asimiladas a escopetas.
DOCUMENTACIÓN APORTADA: Fotocopia del DNI
- B. Carabinas y pistolas, de ánima lisa o rayada, y de un solo tiro, y revólveres de acción simple, accionadas por aire u otro gas comprimido no asimiladas a escopetas.
En el establecimiento _____
Y cuyas características son:
MARCA: _____
CALIBRE: _____
Nº DE FABRICACIÓN: _____, y siéndole necesaria la Tarjeta de Armas según el vigente Reglamento de Armas aprobado por el Real Decreto núm. 187/1.998, de 29 de Enero.

4. SOLICITA QUE:

Se admita la presente solicitud, y sirva para expedir a favor del solicitante (apartado1) la oportuna tarjeta de Armas, que le permita la tenencia y uso del arma descrita en el apartado 3.

Cuenca, _____ de _____ de _____

Firma