

TARJETA DE ARMAS

INTERESADO	Nombre y Apellidos		N.I.F.	
	Domicilio		Población	
	C.P.		Teléfono	
	Provincia	Email		

REPRESENTANTE	Nombre y Apellidos		N.I.F.	
	Domicilio		Población	
	C.P.		Teléfono	
	Provincia	Email		

Medio de notificación: POSTAL / ELECTRONICO

EXPONE: Que con fecha adquirió en el establecimiento..... de las siguientes características:

MARCA Y MODELO CALIBRE
 NÚMERO:, comprendida en el apartado 4º del artículo 3 del Real Decreto 137/1993, de 29 de enero, por el que se aprueba el reglamento de Armas.

Por todo ello, **SOLICITA** que previos los trámites reglamentarios y declarando bajo su responsabilidad que son ciertos los hechos que manifiesta, se conceda a favor del solicitante la referida TARJETA DE ARMAS, que le permita la tenencia y uso del arma reseñada.

Tarazona, a de de

Firma del interesado

(En caso de representación, firma del interesado y del representante y fotocopia NIF de ambos)

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TARAZONA

El responsable del tratamiento de los datos personales que pudieran constar en esta solicitud, es el Excmo. Ayuntamiento de Tarazona, y van a ser utilizados para la resolución de la misma, lo cual no podrá llevarse a cabo sin los datos personales. Los datos se conservarán durante los períodos legales, luego serán suprimidos. Datos del Delegado de Protección de Datos: regpd@dpz.es. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como los demás derechos que le otorga la normativa de protección de datos ante el Excmo. Ayuntamiento de Tarazona. Plaza de España 2, 50500 Tarazona (Zaragoza). Más información sobre sus derechos o presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos - <http://www.aepd.es> - C/ Jorge Juan, 6. 28001 - Madrid (901 100 099 - 912 663 517).