

SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS (clases 4.1 y 4.2)

DATOS DEL/LA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
DOMICILIO	
POBLACIÓN Y CÓDIGO POSTAL	
E-MAIL	
TELÉFONO	

En base a lo dispuesto en el R. D. 137/1993 de 29 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Armas **SOLICITO:**

QUÉ SOLICITA	PLAZO MÁXIMO
Licencia de armas	10 días hábiles

(Marque con una X la opción deseada)

EXPONE
Marca del arma:
Calibre (mm):
Número de serie:
Accionamiento: Aire <input type="checkbox"/> Gas comprimido <input type="checkbox"/>
Clase de tiro: Un solo tiro <input type="checkbox"/> Tiro automático <input type="checkbox"/> De repetición <input type="checkbox"/>
Tipo de arma: Carabina <input type="checkbox"/> Pistola <input type="checkbox"/> Revólver <input type="checkbox"/>

Deseo recibir la resolución a esta solicitud vía:

<input type="checkbox"/>	Correo postal
<input type="checkbox"/>	Correo electrónico
<input type="checkbox"/>	Teléfono
<input type="checkbox"/>	WhatsApp

En El Álamo a ____ de _____ de 202

Fdo. _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE ARMAS

- **Volante de empadronamiento**
- **Certificado de Antecedentes Penales**
- **Informe de conducta realizado por la Policía**
- **No tener licencia de más de 4 armas**
- **Factura de la adquisición del arma**
- **Fotocopia del DNI**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE EL ALAMO, Plaza de la Constitución 1, CP 28607, El Álamo (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).