



MOD.401

Expedición de Tarjeta de Armas

1. DATOS DEL SOLICITANTE NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL NIF / CIF									
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL							NIF / CIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE		Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA.
C.P.	MUNICIPIO			PROVING			IA		
TELÉFONO	MÓVIL FAX COR			EO ELECT	RÓNICO				
2. DATOS DE	EL REPRESENTAN	ITE (SI PROCEDE	Ξ)						
NOMBRE Y AI	PELLIDOS / RAZÓN S	SOCIAL	,				NIF / CIF		
TIPO DE VÍA	NOMBRE		Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA
C.P.	MUNICIPIO					PROVINC	10		
C.P.	MUNICIPIO					PROVINC	IA		
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORR	EO ELECT	RÓNICO				
3. DATOS DE	E NOTIFICACIÓN								
PERSONA A				MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN					
O Solicitante	=			○ Notificación en papel○ Notificación telemática					
Отторгосол				O Notificación telematica					
4. EXPONE	_	_							
	presente solicitud, ablecen en el Regla								
	ad con lo dispuesto						y ,		,
	rdar en lugar segur			necesaria	s para ev	ritar la pérd	lida, robo o s	ustracción	de las
	as para las que se s sentar las armas a la			vas o sus	agentes	siempre d	ue sea reque	rido para e	ello
3. Dec	larar, inmediatamer	nte, en la Interver	nción d						
Sust	racción de las arma	as o su document	acion.						
E DOCUMENTACIÓN A ADODTAD									
5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante.¹									
☐ En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado.									
☐ En el supuesto de ser menor de edad, autorización del Padre o Tutor adjuntando fotocopia del DNI.									
Factura de compra del arma detallando tipo el tipo de arma, nº de serie, marca y calibre.									
Tarjeta de Armas por triplicado y ficha para el expediente.									
Informe de aptitud psicofísica para la tenencia y uso de armas, expedido por un Centro oficial de la provincia.									
Certificado de antecedentes penales. (Si no se aporta debe incluir simultáneamente documento tipo de solicitud									
de antecedentes penales que se tramita en el Registro General de este Ayuntamiento para su remisión al Registro Central de Penados)									

Los solicitantes de tarjetas tipo A deben haber cumplido catorce años de edad.





6. CATEGORÍA Y RÉGIMEN APLICABLE					
O Tipo A (Categoría 4ª, 1) O Tipo B (Categoría 4ª, 2)	O Artículo 105 del Reglamento de Armas. O Orden Int. 2860/2012 de 27 de diciembre, régimen aplicable a ciertas armas utilizadables en las actividades lúdico-deportivas de airsoft y paintball.				

7. D	ATOS DE LAS ARMAS ²						
₽ T	TIPO	CALIBRE	MARCA				
ARMA	N° DE SERIE	EMPRESA O TITULAR DEL O	RESA O TITULAR DEL QUE SE ADQUIERE				
	Nº DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA					
2 AMRA	TIPO	CALIBRE	MARCA				
8	N° DE SERIE	EMPRESA O TITULAR DEL QUE SE ADQUIERE					
	FECHA DE FACTURA	RA NÚMERO DE LA FACTURA					
ARM	TIPO	CALIBRE	MARCA				
A 3,	N° DE SERIE	EMPRESA O TITULAR DEL QUE SE ADQUIERE NÚMERO DE LA FACTURA					
	FECHA DE FACTURA						
A 4 ARM	TIPO	CALIBRE	MARCA				
A 4 ,	N° DE SERIE	EMPRESA O TITULAR DEL QUE SE ADQUIERE					
	FECHA DE FACTURA						
5 ARM	TIPO	CALIBRE	MARCA				
A 5,	N° DE SERIE	EMPRESA O TITULAR DEL QUE SE ADQUIERE					
	FECHA DE FACTURA	NÚMERO DE LA FACTURA					
6 ARM	TIPO	CALIBRE	MARCA				
A 6	N° DE SERIE	EMPRESA O TITULAR DEL QUE SE ADQUIERE					
	FECHA DE FACTURA	NÚMERO DE LA FACTURA					

8. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR DATOS

Por medio del presente AUTORIZO al Ayuntamiento de Valsequillo de Gran Canaria a la consulta de mis datos en el Padrón Municipal de Habitantes, en orden a la tramitación de esta solicitud.

9. AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. La base legal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión que es realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, de conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como a solicitar, en su caso, su rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición y portabilidad, en los términos ampliados que podrá encontrar en la siguiente dirección electrónica: https://valsequillodegrancanaria.sedelectronica.es/privacy.2

² Si es de tipo A solamente se pueden pedir 6 para la misma tarjeta. Si es de tipo B de número es ilimitado.





SR. ALCALDE-PRESIDENTE					
El/La que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA de V.S. le sea concedido lo que se especifica en las condiciones establecidas.					
Valsequillo de G. C., a de de					
FIRMA DEL SOLICITANTE					
AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD					

AUT	ORIZACIÓN ME	NORES DE ED	AD				
	riza la expedici onales del meno		de Armas, cu		condición s constan		presente, y la consulta de los datos
		Valsequillo	de G. C., a	de			de
						FIRM	MA DEL REPRESENTANTELEGAL