



# AYUNTAMIENTO DE ALDEA DEL FRESNO

Plaza de la Constitución 2 – Telef. 91 863 70 02 – Fax: 91 863 76 61.  
28620 Aldea del Fresno (Madrid).

## SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS DE 4ª CATEGORIA

Conforme al Real Decreto 137/1993, de 29 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Armas y la Orden INT/28602/2012, de 27 de diciembre, por la que se determina el régimen aplicable a ciertas armas utilizables en las actividades lúdico-deportivas de airsoft y paintball.

Tipo de Solicitud:     Nueva                       Renovación                       Menores

### 1.- DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE:

D.N.I., N.I.F., N.I.E., C.I.F., o pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
Teléfono/ móvil: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

### 2.- DATOS DEL ARMA

Marca / Modelo: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_ Calibre: \_\_\_\_\_  
Nº de serie: \_\_\_\_\_ tipo: \_\_\_\_\_  
Armería donde compró el arma: \_\_\_\_\_  
Fecha de adquisición: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### 3.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Fotocopia del D.N.I., N.I.F., N.I.E., C.I.F. o pasaporte de la persona solicitante.
- Certificado de antecedentes penales.
- Certificado médico en vigor de aptitudes psicofísicas del solicitante para el manejo del arma (conforme al Real Decreto 2283/1985, de 4 de diciembre y al Real Decreto 2487/1998, de 20 de noviembre, o normas que los sustituyan).
- Fotocopia de la factura o albarán que acredite la propiedad y características del arma indicándose expresamente la marca, modelo, tipo, categoría, calibre y número de serie (en caso de renovación, solo fotocopia de la tarjeta anterior).
- Abono de la tasa por expedición de documentos.
- En el supuesto de que el solicitante sea un/a menor: autorización de la persona o personas que ostenten la patria potestad o tutela y fotocopia del D.N.I., N.I.F., N.I.E., C.I.F. o pasaporte del mismo.

Lo solicito y firmo, en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

DESTINATARIO: **Alcaldía**