



Ajuntament de
Mutxamel

DECLARACIÓ DE PROPIETAT / DECLARACIÓN DE PROPIEDAD ARMA DE 4a CATEGORIA / ARMA DE 4ª CATEGORÍA

PERSONA INTERESSADA / PERSONA INTERESADA

Nom i cognoms / Nombre y Apellidos		DNI/NIE	
Adreça / Dirección		Núm.Nº	Pis/Piso
Població / Población Mutxamel	Província/ Provincia: Alacant/Alicante	CP 03110	
Tel. /	e-mail		

REPRESENTANT (sols per a menors) / REPRESENTANTE (solo en el caso de menores)

Nom i cognoms / Nombre y Apellidos:	DNI/NIE:
-------------------------------------	----------

TIPUS D'ARMA / TIPO DE ARMA

<input type="checkbox"/> Carabina	<input type="checkbox"/> Pistola
<input type="checkbox"/> Revòlver/ Revólver	<input type="checkbox"/> Airsoft
<input type="checkbox"/> Painball	<input type="checkbox"/>

CARACTERÍSTIQUES DE L'ARMA / CARACTERÍSTICAS DEL ARMA

MARCA:	CATEGORIA/ CATEGORÍA: <input type="checkbox"/> 4.1 <input type="checkbox"/> 4.2
MODEL / MODELO:	CALIBRE:
Núm. DE SÈRIE / Nº SERIE:	

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN



DECLARE que sóc propietari/ària de l'arma que més amunt s'indica. Però que actualment no tinc factura ni cap document que acredite la propietat.

DECLARO que soy propietario/a del arma que arriba se indica. Que actualmente no poseo factura ni documento alguno que acredite la propiedad de la misma.

Mutxamel, _____ d' _____ de _____

Firma Interessat / Interesado

Firma Representant / Representante legal

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL

L'Ajuntament garanteix l'ús confidencial de les dades referides. Tot això en els termes de la Llei Orgànica 5/1999 de regulació del tractament automatitzat de dades de caràcter personal. Una vegada facilitats les dades anteriors, els interessats tindran dret a accedir-hi, rectificar-les i cancel·lar-les presentant la sol·licitud corresponent a l'Ajuntament de Mutxamel.