

1. SOLICITANTE

NIF, NIE o CIF		Nombre o R.Social	
1º Apellidos		2º Apellidos	
Nacido / a en			EI
Hijo/a de		y de	

2. DOMICILIO HABITUAL

Tipo de vía		Domicilio	
Localidad		Provincia	C.P.
Tlf.		Tlf. Móvil	Correo Electrónico

3. REPRESENTANTE

NIF, NIE o CIF		Nombre o R.Social	
1º Apellidos		2º Apellidos	

4. DOMICILIO DE NOTIFICACION

Tipo de vía		Domicilio	
Localidad		Provincia	C.P.
Tlf.		Tlf. Móvil	Correo Electrónico

5. TRAMITES QUE SOLICITA

6. FUNDAMENTA LA PRESENTE SOLICITUD EN:

7. AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS A LA ADMINISTRACION :(S olo para solicitar Licencia de Armas nuevas o su renovación)

A los únicos efectos de solicitudes de Licencias de Armas, AUTORIZO la consulta de mis datos en los siguientes archivos de la Administración. (escribir SI o NO, según corresponda).

<input type="checkbox"/> Registro Central de Penados y Rebeldes	<input type="checkbox"/> Sistema de Verificación de Datos de Identidad y Residencia
---	---

8. DOCUMENTOS NECESARIOS

<input type="checkbox"/> Fotocopia de la Tarjeta de Identidad Profesional (Licencia C)	<input type="checkbox"/> Informe de aptitudes psicotécnicas, expedidas por un centro autorizado.
<input type="checkbox"/> Dos fotografías tamaño carnet actualizadas (Licencia C)	<input type="checkbox"/> Solicitud de las pruebas de capacitación (Licncies por primera vez D, E y AEM.)
<input type="checkbox"/> Certificado Federativo (Licencia F)	<input type="checkbox"/> Autorización Paterna / Materna (Autorización Especial para Menores)
<input type="checkbox"/> Declaración del solicitante de no hallarse sujeto a procedimiento Penal o disciplinario (Licencia C)	<input type="checkbox"/> Factura proforma o recibo de transferencia (Guia de pertenencia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Justificante de haber pasado revista a las armas correspondientes
<input type="checkbox"/>	

9. IDIOMAS DE IMPRESION DE DOCUMENTOS OFICIALES: (Guías, Licencias ...)

10. FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

, a , de , de

Fdo.:
(Nombre y apellidos de la persona interesada)

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en el presente formulario pasaran a formar parte del fichero Armas de la Dirección General de la policía y de la Guardia Civil, cuya finalidad es el control de las materias tipificadas en los Reglamentos de Armas y Explosivos. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito para tal fin a la Dirección General de la Guardia Civil- Dirección Adjunta Operativa, calle Guzman el Bueno, número 110- 28003 Madrid.



INSTANCIA PARA SOLICITAR UN TRÁMITE ADMINISTRATIVO
EN LA INTERVENCIÓN DE ARMAS Y EXPLOSIVOS



1. SOLICITANTE

NIF, NIE o CIF		Nombre o R.Social	
1º Apellidos		2º Apellidos	
Nacido / a en			EI
Hijo/a de		y de	

2. DOMICILIO HABITUAL

Tipo de vía		Domicilio	
Localidad		Provincia	
		C.P.	
Tif.		Tif. Móvil	
		Correo Electrónico	

3. REPRESENTANTE

NIF, NIE o CIF		Nombre o R.Social	
1º Apellidos		2º Apellidos	

4. DOMICILIO DE NOTIFICACION

Tipo de vía		Domicilio	
Localidad		Provincia	
		C.P.	
Tif.		Tif. Móvil	
		Correo Electrónico	

5. TRAMITES QUE SOLICITA

--

6. FUNDAMENTA LA PRESENTE SOLICITUD EN:

--

7. AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS A LA ADMINISTRACION : (Solo para solicitar Licencia de Armas nuevas o su renovación)

A los únicos efectos de solicitudes de Licencias de Armas, AUTORIZO la consulta de mis datos en los siguientes archivos de la Administración. (escribir SI o NO, según corresponda).

<input type="checkbox"/> Registro Central de Penados y Rebeldes	<input type="checkbox"/> Sistema de Verificación de Datos de Identidad y Residencia
---	---

8. DOCUMENTOS NECESARIOS

<input type="checkbox"/> Fotocopia de la Tarjeta de Identidad Profesional (Licencia C)	<input type="checkbox"/> Informe de aptitudes psicotécnicas, expedidas por un centro autorizado.
<input type="checkbox"/> Dos fotografías tamaño carnet actualizadas (Licencia C)	<input type="checkbox"/> Solicitud de las pruebas de capacitación (Licencias por primera vez D, E y AEM.)
<input type="checkbox"/> Certificado Federativo (Licencia F)	<input type="checkbox"/> Autorización Paterna / Materna (Autorización Especial para Menores)
<input type="checkbox"/> Declaración del solicitante de no hallarse sujeto a procedimiento Penal o disciplinario (Licencia C)	<input type="checkbox"/> Factura proforma o recibo de transferencia (Guía de pertenencia)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Justificante de haber pasado revista a las armas correspondientes
<input type="checkbox"/>	

9. IDIOMAS DE IMPRESION DE DOCUMENTOS OFICIALES: (Guías, Licencias ...)

--

10. FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

	, a		, de		, de	
--	-----	--	------	--	------	--

Fdo.:

(Nombre y apellidos de la persona interesada)

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en el presente formulario pasaran a formar parte del fichero Armas de la Dirección General de la policía y de la Guardia Civil, cuya finalidad es el control de las materias tipificadas en los Reglamentos de Armas y Explosivos. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito para tal fin a la Dirección General de la Guardia Civil- Dirección Adjunta Operativa, calle Guzman el Bueno, número 110- 28003 Madrid.