Ayuntamiento de Arévalo
Policía Local

AUTORIZACION A MENORES PARA EL USO Y EXPEDICIÓN DE TARJETAS DE ARMAS DE LA 4º CATEGORIA

Datos del Padre, Madre o Tutor							Expte. Nº ___/___
Apellidos		Nombre					DNI
Tipo de vía	Direccion		Nº	Portal	Escal	Planta	Puerta
Municipio	Provincia		C.P.				
ARÉVALO	ÁVILA		05200				
Teléfono		Correo electrónico					

Autorización:
Autorizo a mi hijo/a, cuyos datos se han recogido en el apartado de arriba, al USO y EXPEDICION de la tarjeta de armas de 4º categoría que se indica en el apartado de abajo. El Padre/Madre/Tutor queda informado que debe estar presente cuando el menor haga uso del arma.

Clase de Arma			Tipo (carabina, pistola, revolver, fusil…)
☐ Aire comprimido	☐ Airsof	☐ Paintball	
Marca	Modelo		
Calibre	Categoría (1)		Número de Serie
	☐ 4ª-1	☐ 4ª-2	
Fecha de adquisición	Procedencia		

(1) Categoría:
4ª1: Carabinas y pistolas, de tiro semiautomático y de repetición; y revólveres de doble acción, accionadas por aire u otro gas comprimido no asimiladas a escopetas.
4ª2: Carabinas y pistolas, de ánima lisa o rayada, y de solo tiro (las armas de un solo tiro son aquellas que carecen de depósito de munición o cargadores y hay que introducir manualmente el proyectil, en la que recamara o alojamiento especial) y revólveres de acción simple, accionadas por aire u otro gas comprimido no asimiladas a escopetas.

AREVALO, A ____ DE ____ DE 202____

Jefatura de policía de Arevalo
Oficina de gestión de Arevalo
Plz del Real 12, 05200 Arévalo(Ávila)
617409365