

## Ayuntamiento de **Cadrete**

## CONCESIÓN TARJETA ARMAS DE CATEGORIA 4º

## **DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos	mbre y apellidos						DNI			
En representación de:						CIF				
										Dirección (señale la que p Calle/Plaza
Jane/i laza				Бюч.	1 Ortai	L3C.	1 130	i dert		
Municipio Provincia		Código postal				Teléfono/móvil				
Medio preferente de notificac	ión:									
☑ Notificación postal.										
Deberán marcar esta casilla la) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalic) Profesionales con obligació.	de Electrónica. ( <i>Imprescindi</i> los sujetos a los que hace refer dad jurídica. n de colegiarse, incluyendo a n nteresado que esté obligado a l	encia el art. 1 otarios y regist	1.2 c	de la Ley 39 ores.	9/2015:		<u>onocida</u> ).			
OLICITUD										
EXPONE										
Que con fecha _	y en	el est	abl	ecimien	to					
Para solicitar una tarje - Fotocopia del D	ción:eta de armas de 4ª cate			á aportai	r la siguie	nte doc	umentac	ción:		
	ptitudes psicofísicas.									
	pra del arma (con requisi	tos realame	nta	rios)						
,	arjeta de arma AV-5 (ama	· ·		,	oidamente	cumplim	entados			
		a, y : °								
Real Decreto 137/1993, de	que, de conformidad con los 29 de enero, se me conced ciertos los datos que se col	a la correspo								

(Firma del solicitante)

de 20\_\_\_

de

## Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cadrete (Zaragoza).

Cadrete, a

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la única finalidad de gestionar su solicitud. Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Cadrete, Plaza de Aragón nº 5, 50.420 Cadrete (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.