



Excmo. Ayuntamiento de Alguazas
Plaza Tierno Galván s/n
30.560 Alguazas
MURCIA
Telf. 968 62 00 22 – Fax 968 62 04 12
www.alguazas.es

TARJETAS DE ARMAS AIRE COMPRIMIDO

Registro Entrada Ayuntamiento

Nombre y apellidos o Razón Social		D.N.I / C.I.F.
Domicilio	Localidad	Teléfono
Representante, en su caso	Correo electrónico	D.N.I.

Solicita le sea expedido el documento que señala con una X en la casilla correspondiente			
Tarjeta de Armas A	<input type="checkbox"/>	Tarjetas de armas B	<input type="checkbox"/>

A cuyo efecto acompaña los siguientes documentos(señales con una X aquellos que adjunta):			
Fotocopia DNI	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la factura de la Armería o Comercio vendedor	<input type="checkbox"/>
Certificado de antecedentes penales	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

SOLICITA :

Fecha	Firma
-------	-------

Excmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Alguazas