



Registre	Registro
----------	----------

**SOL·LICITUD CONCESSIÓ TARGETA
D'ARMES DE 4a CATEGORIA**

**SOLICITUD CONCESIÓN TARJETA DE
ARMAS DE 4a CATEGORÍA**

SOL·LICITANT		SOLICITANTE	
Nom i Cognoms		Nombre y Apellidos	
Adreça		Dirección	NIF / CIF
		Telèfon	Teléfono
C.Postal	Població	E-mail	
En representació de		En representación de	
		NIF / CIF	

EXPOSA	EXPONE
Como titular de un Arma de 4a Categoría, con las siguientes características:	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tipo ▪ Marca 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Categoría ▪ Número Serie

SOL·LICITA (pot utilitzar fulls annexos)	(puede utilizar hojas anexas) SOLICITA
Que el Ayuntamiento de Massanassa me conceda Tarjeta de Armas de 4a Categoría en los términos indicados en el Real Decreto 137/1993 de 29 de enero por el que se aprueba el Reglamento de Armas y el acuerdo de Junta de Gobierno Local, de 16 de marzo de 2006 y de 11 de febrero de 2010, en el que se establecen los requisitos necesarios.	

DOCUMENTS ADJUNTS	DOCUMENTOS ADJUNTOS
<input type="checkbox"/> Fotocopia del carné de identidad de la persona que vaya a ser titular del arma. <input type="checkbox"/> Certificado médico de aptitud psicofísica con fotografía. <input type="checkbox"/> Justificante de la compra del arma o Contrato de compra-venta aportando la tarjeta de armas del vendedor. <input type="checkbox"/> Impreso de tarjeta de armas. Para menores de 18 años: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Autorización para el uso de armas otorgada por la persona que ejerza la patria potestad o la tutela del solicitante, responsabilizándose de su actuación ante Alcaldía. <input type="checkbox"/> Certificado de antecedentes penales del solicitante (menor de 18 años). 	
CONSENTIMIENTO CONSULTA INFORMACIÓN	CONSENTIMENT CONSULTA INFOMACIÓ
<input checked="" type="checkbox"/> Para solicitantes mayores de 18 años. Consulta de no poseer antecedentes penales realizada al Ministerio de Justicia y tramitada a través de la Plataforma de Intermediación de Datos (PID-SVDCAPWS01). <input checked="" type="checkbox"/> Para solicitantes menores de 18 años. Consulta de no poseer antecedentes penales de la persona que ejerza la patria potestad o la tutela del solicitante realizada al Ministerio de Justicia y tramitada a través de la Plataforma de Intermediación de Datos (PID-SVDCAPWS01). <input checked="" type="checkbox"/> Consultar los datos del Padrón Municipal de Habitantes para obtener el Certificado de Empadronamiento.	

_____, ____ de _____ de _____

Signatura

Firma

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA

En relació amb la sol·licitud presentada, es procedeix per aquesta Alcaldia, en compliment d'allò disposat a l'article 21 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, a **INFORMAR-LI** que:

1. El **termini màxim** normativament establert per a la resolució i notificació serà segons el que corresponga en funció del procediment que es tracte, i en tot cas, en el règim general, és de **3 MESOS**, des de la data en què la seva sol·licitud ha tingut entrada en el Registre General d'aquest Ajuntament.
2. Transcorregut aquest termini sense haver-se notificat resolució expressa per l'òrgan competent d'aquest Ajuntament, tindrà els efectes previstos en l'art. 25 de la Llei 39/2015 citada anteriorment.

*En relación con la solicitud presentada, se procede por esta Alcaldía, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, a **INFORMARLE** que:*

- 1. El **plazo máximo** normativamente establecido para la resolución y notificación será el que corresponda en función del procedimiento de que se trate, y en todo caso en el régimen general, es de **3 MESES**, desde la fecha en que su solicitud ha tenido entrada en el Registro General de este Ayuntamiento.*
- 2. Transcurrido el citado plazo sin haberse notificado resolución expresa por el órgano competente de este Ayuntamiento, tendrá los efectos previstos en el art. 25 de la Ley 39/2015 citada anteriormente.*

CONTINUACIÓ

CONTINUACIÓN

Ompliga aquesta instància amb lletra clara i llegible. No oblide indicar el document, nom i cognoms, adreça a efectes de notificacions, sol·licitud, data i firma.

Indicar, amb tota claredat, els fets, raons i petició en què es concrete la sol·licitud. En compliment de l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades de caràcter personal i la informació facilitada per vosté seran incorporades i tractades en un fitxer informatitzat del que és responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és facilitar la gestió administrativa que li és pròpia. Vosté podrà, en tot moment, i de conformitat amb la legislació vigent, exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant sol·licitud dirigida a aquest Ajuntament.

Rellene esta instancia con letra clara y legible. No olvide indicar el documento, nombre y apellidos, dirección a efectos de notificaciones, solicitud, fecha y firma.

Indicar, con toda claridad, los hechos, razones y petición en que se concreta la solicitud. En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos de carácter personal y la información facilitada por usted serán incorporadas y tratadas en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, cuya finalidad es facilitar la gestión administrativa que le es propia. Usted podrá, en todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante solicitud dirigida a este Ayuntamiento.