

SOLICITUD CERTIFICADO DE RENOVACIÓN PERMISO ARMAS

Datos del Federado

<i>*Nombre</i>			
<i>*N.I.F./N.I.E.</i>		<i>*Nº Licencia año en curso</i>	
<i>* Clase</i>	<input type="checkbox"/> <i>Primera</i> <input type="checkbox"/> <i>Segunda</i> <input type="checkbox"/> <i>Tercera</i>		
<i>*Fecha y Lugar de Nacimiento</i>	<hr/> <hr/> <hr/>		
<i>*Dirección (completa)</i>	<hr/> <hr/> <hr/>		
<i>Teléfono</i>		<i>eMail</i>	
<i>* Fecha Expedición Permiso de Armas</i>			
<i>* Fecha Ingreso Importe Certificado (1)</i>			

(*) Datos obligatorios

(1) Ver tabla más abajo

El abajo firmante, se hace responsable de la veracidad de los datos.

En _____ a ____ de _____ de ____
(firma)

Fdo _____

<input type="checkbox"/> <i>Recoger en mano en la propia Delegación</i>
<input type="checkbox"/> <i>Envío por correo</i> <i>(si es a otra dirección, indicar, si es a la misma, dejar en blanco)</i>
<hr/> <hr/> <hr/>

<i>Importe de expedición de Certificados</i>	
<i>Categoría 1ª</i>	<i>35€</i>
<i>Categoría 2ª</i>	<i>6€</i>
<i>Categoría 3ª</i>	<i>3€</i>

*El certificado se puede abonar en mano al recogerlo o ingresar su importe en **CAJA ESPAÑA: 2096-0500-62-3050701404** indicando nombre y "expedición de certificado"*