



AUTORIZACIÓN A MENORES PARA EL USO Y EXPEDICIÓN DE TARJETAS DE ARMAS DE LA 4ª CATEGORÍA		
Datos del Padre, Madre o Tutor		Expte. Nº ____/____
Apellidos	Nombre	DNI
Tipo de vía	Dirección	nº Portal Escal Planta Puerta
Municipio	Provincia	C.P.
SEVILLA	SEVILLA	41
Teléfono	Correo electrónico	

Autorización:
Autorizo a mi hijo/a, cuyo datos se han recogido en el apartado de arriba, al USO y EXPEDICIÓN de la tarjeta de armas de 4ª 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.

Datos del arma:			
Clase de arma	Tipo (carabina, pistola, revolver, fusil, etc)		
aire comprimido	airsoft	paintball	
Marca:	Modelo:		
Calibre	Categoría(1)	4ª-2	Nº de serie
	4ª-1		
Fecha de adquisición (dd/mm/aa)	Procedencia(2)		
____/____/____			

(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 un 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 recámara o alojamiento especial) y revólveres de acción simple, accionadas por aire u otro gas comprimido no asimiladas a escopetas.

(2) Procedencia: Indicar nombre del establecimiento vendedor o de persona física si es de 2ª de mano.

La falsificación, ocultación o inexactitud de los datos declarados podrá dar lugar, en su caso, a la anulación del procedimiento administrativo y a las correspondientes sanciones administrativas o penales que pudieran derivarse.
--

SEVILLA A ____ DE ____ DE ____

FDO. _____