

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre.....con DNI/NIE

expedido en con fecha.....

de años de edad, estado civil, hijo/a de y de

natural de....., provincia de, y con domicilio en la calle.....

..... nº piso del municipio de

Teléfono..... Correo electrónico.....

Mujer Hombre

JURA/PROMETE, reunir las condiciones físicas y psíquicas necesarias, así como conocer el manejo del arma.

En a de de 20.....

Nombre de la persona declarante

DNI

Firma