



ANEXO I

AUTORIZACIÓN MENORES

TARJETA DE ARMAS

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZANTE		
DNI/NIE:	Apellidos y nombre:	
Fecha de nacimiento:	Municipio de nacimiento:	
Provincia de nacimiento:	País de nacimiento:	
Teléfono:	Móvil:	Correo electrónico:

EN CALIDAD DE:

- Padre que ejerce la patria potestad del /de la menor .
 Madre que ejerce la patria potestad del / de la menor .
 Tutor/a legal del /de la menor.

AUTORIZO A:

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA		
DNI/NIE:	Apellidos y nombre:	
Fecha de nacimiento:	Municipio de nacimiento:	
Provincia de nacimiento:	País de nacimiento:	
Teléfono:	Móvil:	Correo electrónico:

A POSEER Y USAR EL ARMA RESEÑADA EN LA ANTERIOR SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS DE CUARTA CATEGORÍA DE LA MANERA REGLAMENTARIA, Y ME RESPONSABILIZO DE SU ACTUACIÓN EN TODO LO QUE SE DERIVE DEL USO DE ESTE ARMA.

En San Miguel de Abona, a de de 20

Fdo _____

(Nombre y apellidos del padre, madre o tutor)

