



Ayuntamiento de  
San Miguel de Abona

Ctra. a Los Abrigos, nº 30  
Código Postal 38.620  
Tlfno: 922 700 000  
Fax: 922 167 168  
www.sanmigueldeabona.org

## ANEXO II

### PETICION DE ANTECEDENTES PENALES DEL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS PARA SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  
Primer Apellido \_\_\_\_\_ Segundo Apellido \_\_\_\_\_  
DNI /NIE \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Lugar y provincia de nacimiento \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Nombre de la madre \_\_\_\_\_

Firma del interesado:

\_\_\_\_\_

La solicitud se formaliza con la autorización expresa del interesado, a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 68/80 de 1 de diciembre, sobre expedición de certificaciones e informes de conducta ciudadana en relación con el artículo 105.1 del Real Decreto 137/1993, de 29 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de Armas.

Se solicita información de antecedentes penales obrantes en el Registro Central de Penados del interesado para la finalidad: TARJETA DE ARMAS 4ª CATEGORÍA.

Autoridad que lo solicita:  
El Alcalde  
Fdo: Arturo E. González Hernández

### REGISTRO CENTRAL DE PENADOS

El funcionario abajo firmante

#### **CERTIFICA:**

Que consultadas las bases de antecedentes penales que obran en el REGISTRO CENTRAL DE PENADOS no aparece ninguna referencia a la filiación de la persona arriba indicada. Esta certificación sólo es utilizable para el fin solicitado.

Santa Cruz de Tenerife, a  
Fdo:

