



Autorización de Coleccionista

1.- SOLICITANTE

NIF, NIE Nombre

1º Apellido 2º Apellido

Nacido/a en Provincia EI / /

Hijo/a de y de

2.- DOMICILIO HABITUAL

Tipo de vía Nombre vía

Localidad Provincia C.P.

Tif. Tif. Móvil Correo electrónico

3.- REPRESENTANTE

NIF, NIE o CIF Nombre o R. Social

1º Apellido 2º Apellido

4.- DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía Nombre vía

Localidad Provincia C.P.

Tif. Tif. Móvil Correo electrónico

5.- TRÁMITES QUE SOLICITA

6.- FUNDAMENTA LA PRESENTE SOLICITUD

7.- AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS A LA AMINISTRACIÓN

A los únicos efectos de solicitud de Licencias de Armas, **AUTORIZO** la consulta de mis datos en los siguientes archivos de la Administración (Escribir **SI** o **NO**, según corresponda).

- Registro Central de Penados y Rebeldes Sistema de Verificación de Datos de Identidad y Residencia Registro Central para la Protección de las Víctimas de Violencia de Género

8.- DOCUMENTOS NECESARIOS

- Certificado de Aptitudes Psicofísicas solicitante/representante o acreditar tenencia licencia de armas.
- Certificado de Antecedentes Penales solicitante/representante o autorizar su consulta.
- Fotocopia del DNI del solicitante/representante o autorizar su consulta
- Fotocopia del CIF en caso de persona jurídica/sociedad y documentación acreditativa de la constitución de la sociedad y de la capacidad de representación del solicitante.
- Justificante de pago de tasas, modelo 790.
- Otros documentos aportados por el solicitante.

9.- FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

....., a, de, de

Fdo.
(Nombre y apellidos de la persona autorizada)



Autorización de Coleccionista

1.- SOLICITANTE

NIF, NIE Nombre

1º Apellido 2º Apellido

Nacido/a en Provincia EI / /

Hijo/a de y de

2.- DOMICILIO HABITUAL

Tipo de vía Nombre vía

Localidad Provincia C.P.

Tif. Tif. Móvil Correo electrónico

3.- REPRESENTANTE

NIF, NIE o CIF Nombre o R. Social

1º Apellido 2º Apellido

4.- DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía Nombre vía

Localidad Provincia C.P.

Tif. Tif. Móvil Correo electrónico

5.- TRÁMITES QUE SOLICITA

6.- FUNDAMENTA LA PRESENTE SOLICITUD

7.- AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS A LA AMINISTRACIÓN

A los únicos efectos de solicitud de Licencias de Armas, **AUTORIZO** la consulta de mis datos en los siguientes archivos de la Administración (Escribir **SI** o **NO**, según corresponda).

- Registro Central de Penados y Rebeldes Sistema de Verificación de Datos de Identidad y Residencia Registro Central para la Protección de las Víctimas de Violencia de Género

8.- DOCUMENTOS NECESARIOS

- Certificado de Aptitudes Psicofísicas solicitante/representante o acreditar tenencia licencia de armas.
- Certificado de Antecedentes Penales solicitante/representante o autorizar su consulta.
- Fotocopia del DNI del solicitante/representante o autorizar su consulta
- Fotocopia del CIF en caso de persona jurídica/sociedad y documentación acreditativa de la constitución de la sociedad y de la capacidad de representación del solicitante.
- Justificante de pago de tasas, modelo 790.
- Otros documentos aportados por el solicitante.

9.- FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

....., a, de, de

Fdo.
(Nombre y apellidos de la persona autorizada)