

**I. DATOS PERSONALES**

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

**II. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTADA (En caso de actuar con representación)**

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE	E-MAIL			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DOMICILIO			N.º.	ESC.	PLANTA	PTA.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO 1		TELÉFONO 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

**III. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN**

Notificación en papel.

Notificación electrónica (**SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACIÓN**) Acepto que se me notifique de forma electrónica, como mecanismo de notificación utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:

**IV. OPOSICIÓN A LA INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES**

Manifiesta expresamente su oposición a que la administración actuante pueda consultar o recabar datos o documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015 redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018 de diciembre).

**V. OBJETO DE LA SOLICITUD**

Obtención de Tarjeta de Armas de la Categoría 4ª (Cumplimentar, con carácter obligatorio, las casillas marcadas con \*):

<b>CATEGORÍA*</b> 4ª.1 (TARJETA A) / 4ª.2 (TARJETA B)	<b>TIPO*</b>	<b>MARCA*</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>MODELO</b>	<b>CALIBRE*</b>	<b>NÚMERO DE ARMA*</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



## SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS DE LA CATEGORÍA 4ª PERSONAS FÍSICAS PL04A

Ajuntament d'Ibi

---

- Armas utilizables en las actividades lúdico-deportivas de airsoft y paintball (marcar esta casilla cuando el Arma se destine al uso indicado).

Ibi a:

Firma:

### Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Ibi:

El Ayuntamiento de IBI como responsable del tratamiento de sus datos personales le informa que los mismos serán utilizados para tramitar su solicitud, en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, cuya legitimación está basada en el ejercicio poderes públicos otorgados a esta Entidad y consentimiento del interesado. No se cederán datos salvo obligaciones legales. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa. De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, 2016/ 679 (RGPD) y 3/2018 (LOPD GDD ), los interesados podrán ejercitar sus derechos reconocidos del tratamiento de sus datos mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de IBI, C/ Les Eres, 48. C.P. 03440 IBI, Alicante. Información adicional: <https://www.ibi.es/>