



4. KATEGORIAKO ARMEN BAIMEN ESKAERA (II. ERANSKINA)
SOLICITUD DE TARJETA DE ARMAS DE 4ª CATEGORIA (ANEXO II)

ADINGABEKOENTZAKO BAIMENA
AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

ARDURADUNA / REPRESENTANTE		
Izena eta abizenak / Nombre y apellidos		NAN / DNI
Helbidea / Dirección		Telefono zk. / Nº Teléfono
Posta-Kodea / Código Postal	Herria / Localidad	Probintzia / Provincia

Ondorengo naizen aldetik / En calidad de:

Aita-Ama / Padre- Madre

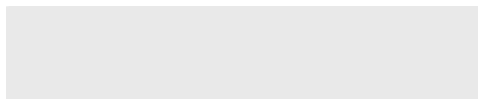
Tutorea / Tutor

ADINGABEKOIA / MENOR		
Izena eta abizenak / Nombre y apellidos		NAN / DNI
Helbidea / Dirección		Telefono zk. / Nº Teléfono
Posta-Kodea / Código Postal	Herria / Localidad	Probintzia / Provincia

Honakoaren goiburukoan jasotzen diren datuekin identifikatutako pertsona adingabearen legezko arduradunak baimena ematen dio 4. kategoriako arma-txartela eskatu behar denean, berori eskuratzeko.	La persona arriba mencionada en calidad de representante legal de la persona menor que asimismo se identifica por los datos que se hacen constar en el encabezamiento, autoriza a la misma a solicitar y obtener, en su caso, la tarjeta de armas de 4ª categoría.
--	--

ERANTSITAKO DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Baimena ematen duen NAN, Pasaporte edo AIZaren kopia /Copia de DNI, Pasaporte o NIE de la persona que autoriza.

Aiara/Ayala
Sinadura / Firma



AIARAKO UDALEKO ALKATE-UDALBURU JAUNA.
SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AYALA.