



CISTERNIGA

AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA (VALLADOLID)

SOLICITUD DE ARMAS

Datos de Propietario

- ALTA
- BAJA

Nombre: Apellidos: DNI:

Razón social:

Domicilio: Número: Esc.: Piso: Puerta:

Municipio: LA CISTÉRNIGA Provincia: Valladolid C.P.: 47193

Teléfono: Correo electrónico:

Arma

Tipo:

Marca:

Modelo:

Nº Serie:

Calibre:

Fecha y firma: