



ARMA-TXARTELEN ESKABIDEA / SOLICITUD TARJETA DE ARMAS

Elkartearen izena – Razon Social	IFZ - NIF
----------------------------------	-----------

Lehen deitura – Primer apellido	Bigarren deitura – Segundo apellido	Izena - Nombre
---------------------------------	-------------------------------------	----------------

Helbidea – Dirección	K.P. – C.P.	Lurralde - Provincia
----------------------	-------------	----------------------

Herria – Localidad	Telefonoa – Telefono	Mugikorra - Movil
--------------------	----------------------	-------------------

E-posta - Email

--

ARMAREN DATUAK / DATOS DEL ARMA:

MOTA / CLASE:	
---------------	--

MARKA / MARCA:	
----------------	--

EREDUA / MODELO:	
------------------	--

SERIE ZK. / Nº DE SERIE:	
--------------------------	--

KALIBREA / CALIBRE:	
---------------------	--

ZERK ERAGINDA / ACCIONADA POR:	
--------------------------------	--

IZENPEA / FIRMA

Langraiz-Oka, 20 ____ ko _____ (r)en _____ a
 Nanclares de la Oca, a _____ de _____ de 20 _____