



Ayuntamiento de Barañain

Barañaingo Udala

Navarra / Nafarroa

www.baranain.es

www.barañain.eus

Plaza Consistorial s/n.

Udaletxeko plaza z.k.g.

31010 BARAÑAIN

Telf.: 948 28 63 10

info@baranain.com

SOLICITUD DE ALTA/AMPLIACIÓN/BAJA DE TARJETA PARA USO Y TENENCIA DE ARMAS DE CATEGORÍA 4.0
4.0 MAILAKO ARMAK ERABILTZEKO ETA EDUKITZEKO BAIMEN-TXARTELARENTZAT ALTA EMATEA/LUZATZEA/BAJA
ESKATZEA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE – TITULAR DEL ARMA / ESKATZAILEAREN DATUAK - ARMAREN TITULARRA

NOMBRE Y APELLIDOS IZEN-ABIZENAK						
DNI, NIF, NIE NAN, IFZ, AIZ			DOMICILIO HELBIDEA			
Nº Zk.	ESCALERA ESKAILERA	PISO SOLAIRUA	PUERTA ATEA	C.P. PK	POBLACIÓN HERRIA	TELÉFONO TELEFONOA
MOVIL MUGIKORRA		CORREO ELECTRÓNICO POSTA ELEKTRONIKOA				

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE/ ORDEZKARIAREN DATUAK

NOMBRE Y APELLIDOS IZEN-ABIZENAK						
DNI, NIF, NIE NAN, IFZ, AIZ			DOMICILIO HELBIDEA			
Nº Zk.	ESCALERA ESKAILERA	PISO SOLAIRUA	PUERTA ATEA	C.P. PK	POBLACIÓN HERRIA	TELÉFONO TELEFONOA
MOVIL MUGIKORRA		CORREO ELECTRÓNICO POSTA ELEKTRONIKOA				

PODER DE REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA/ DUEN ORDEZKARITZA-AHALA:

- Comparecencia personal / Norberaren agerraldia
 Escrito de representación firmado por representante y persona representada (en este caso se deberá aportar el DNI del representado/a) / Ordezkaritza-idazkia, ordezkariak eta ordezkatuak sinatuta (kasu horretan, ordezkatuaren NANA aurkeztu beharko da)
 Inscripción en el registro electrónico de apoderamientos / Ahalordetzeen erregistro elektronikoa inskribatzea

AUTORIZO AL TITULAR DEL ARMA PARA SOLICITAR LA TARJETA CORRESPONDIENTE BAIMENA EMATEN DIOT ARMAREN TITULARRARI DAGOKION TXARTELA ESKA DEZA

RELACIÓN CON EL SOLICITANTE: ESKATZAILEAREKIKO HARREMANA: PADRE / AITA MADRE / AMA TUTOR/A / TUTOREA

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN / JAKINARAZPENETARAKO DATUAK

- AL CORREO ELECTRÓNICO
POSTA ELEKTRONIKORA
 AL DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN PAPEL
HELBIDERA, PAPEREAN JAKINARAZTEKO
 AL/A LA SOLICITANTE
ESKATZAILEARI
 AL/A LA REPRESENTANTE
ORDEZKARIARI

**CARACTERÍSTICAS ARMAS A INCLUIR / DAR DE BAJA/
TXARTELEAN SARTZEKO/ BAJA EMATEKO ARMEN EZAUGARRIAK**

Nº DE ARMA / ARMA-ZK.	BAJA <input type="checkbox"/>
TIPO A Carabinas y pistolas de tiro semiautomático y de repetición, y revólveres de doble acción, accionados por aire o gas comprimidos no asimiladas a escopetas. TIPO B Carabinas y pistolas, de ánima lisa o rayada, y de un sólo tiro, y revólveres de simple acción, accionados por aire o gas comprimidos no asimiladas a escopetas.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
A MOTA Tiro erdiautomatikoa eta errepikatze-tiroa duten karabina eta pistolak, eta aire edo gas konprimatuak eragindako akzio bikoitzeko errebolberrak, eskopeten antzarik gabekoak. B MOTA Barrualde leuneko edo marradun, eta tiro bakarreko, karabinak eta pistolak, eta akzio bakarreko errebolberrak, eskopeten antzarik gabekoak.	

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA [] AURKEZTEN DEN DOKUMENTAZIOA**

En Caso de Baja:	Baja emateko bada:
FOTOCOPIA DEL DNI O EQUIVALENTE DEL SOLICITANTE <input type="checkbox"/>	ESKATZAILEAREN NANaren EDO BALIOKIDEAREN FOTOKOPIA
FOTOCOPIA DEL DNI O EQUIVALENTE DEL REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	ORDEZKARIAREN NANaren EDO BALIOKIDEAREN FOTOKOPIA
TARJETA ANTERIOR DE TENENCIA DE ARMAS <input type="checkbox"/>	ARMAK EDUKITZEKO AURREKO BAIMEN-TXARTELA
En caso de Alta/Ampliación:	Alta emateko/Luzatzeko bada:
TARJETA DEL ARMA (AMARILLA, SIMPLE) <input type="checkbox"/>	ARMAREN TXARTELA (HORIA, BAKUNA)
TARJETA DEL ARMA (BLANCA, DOBLE) <input type="checkbox"/>	ARMAREN TXARTELA (ZURIA, BIKOITZA)
FACTURA DE COMPRA DEL ARMA <input type="checkbox"/>	ARMAREN EROSKETA-FAKTURA
CERTIFICADO DE PENALES <input type="checkbox"/>	ZIGOR AURREKARIEN ZIURTAGIRIA

EXPONE / AZALPENA

RECUERDE / GOGOAN IZAN

El día que se acuda a la cita fijada por la persona responsable, es imprescindible traer el arma; y, abonar la tasa de la tarjeta, en caso de modificación.

Arduradunak jarritako egunean joaten zarenean, nahitaezkoa da arma eramatea; eta, txartelaren tasa ordaintzea, aldaketa bideratzea bada.

En _____ en, a _____ an

FIRMA / SINADURA

[*] En caso de que la persona solicitante sea menor de edad pero mayor de 14 años, deberá comparecer acompañado por una persona mayor de edad que actúe como representante.

[*] Eskatzailea adingabea bada; baina, 14 urtetik gorakoa, adin nagusiko pertsona batek lagunduta joan beharko du, ordezkari gisa arituko dena.

[**] Justificante de la documentación presentada.

[**] Aurkeztutako dokumentazioaren egiaztatzea.

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Barañáin. **Finalidad:** Gestión autorización uso de armas de cuarta generación. **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, presentando instancia al registro municipal o mandando un correo a dpd@baranain.com **Más información:** Apartado de la web municipal '[Política de Privacidad](#)'

DATUEN BABESA

Tratamenduaren arduraduna: Barañaingo Udala. **Helburua:** Laugarren belaunaldiko armak erabiltzeko baimena kudeatzea. **Eskubideak:** Datuak eta beste eskubide batzuk eskuratu, zuzendu eta ezabatzeko eskubidea duzu, udal-erregistrora instantzia aurkeztuz edo dpd@baranain.com helbidera mezu bat bidaliz. **Informazio gehiago:** '[Pribatutasun Politika](#)' udaleko web-guneko atalean