



SOLICITUD DE TARJETA DE AUTORIZACIÓN

D/Dª _____
Empleo _____ Cuerpo _____ DNI _____
Situación _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____
Domicilio (a efectos de notificación): _____

Motivo: 1ªVez Sustracción Pérdida Deterioro

EXPONE:

Que declara que actualmente no se le tramita procedimiento penal o disciplinario, autorizando a los órganos que correspondan del Mando de Personal del Ejército de Tierra, se obtenga del Registro Central de Penados y Rebeldes del Ministerio de Justicia, los antecedentes penales que pudieran obrar en el mismo sobre mi persona, a fin de que sean unidos al correspondiente expediente.

Que queda enterado de que esta Tarjeta de Autorización solo tendrá validez como licencia de armas de categoría 1ª si se acompaña de la Tarjeta de Identidad Militar en situación de reserva.

Que queda enterado de la obligación de comunicar a la Intervención de Armas cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo respecto a los datos consignados.

SOLICITA:

De conformidad con lo establecido el artículo 117 del R.D. 137/93 por el que se aprueba el Reglamento de Armas, del apartado 3.2 de la O.M. 81/93 "Instrucciones para la aplicación del Reglamento de Armas en las Fuerzas Armadas", modificada por la O.M. 279/01, y del apartado 8.2 de la Instrucción Técnica 11/17 "Trámite administrativo para la tenencia y uso de armas de propiedad particular del personal militar del ET", le sea expedida la autorización para que su Tarjeta de Identidad Militar tenga validez como Licencia de Armas para armas de categoría 1ª (no de concurso).

Se acompaña la siguiente DOCUMENTACIÓN:

- Original del certificado médico de aptitud psicofísica. (Por un centro médico autorizado de la provincia de domicilio del solicitante. No es necesario si la solicitud se realiza previo al pase a la situación de reserva).
- Declaración de no encontrarse en tratamiento por trastornos psicológicos.
- Certificado de haber pasado revista, en la fecha de esta solicitud, de las armas cortas que posea.
- Documento acreditativo de tener regularizada la situación de las armas de su propiedad que no ampara esta Licencia.

Denuncia (en caso se sustracción o pérdida)

_____, a _____ de _____ de _____

**EXCMO. SR. GENERAL DIRECTOR DE ASISTENCIA AL PERSONAL
(INTERVENCIÓN CENTRAL DE ARMAS)
PASEO DE MORET Nº 3 - .28008 -.MADRID.-**