



**ALEGACIONES AL PROCEDIMIENTO DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LICENCIA
DE ARMAS**

D/D^a _____

Empleo _____ Cuerpo _____

DNI _____

Situación _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Destino/Domicilio (a efectos de notificación)

DECLARA:

Enterado/a del inicio del procedimiento de suspensión de Licencia de Armas "A", que ha iniciado la DIAPER (Intervención Central de Armas), según lo establecido en el apartado 9 de la IT 11/17 "Trámite administrativo para la tenencia y uso de armas de propiedad particular del personal del ET",

Formula las siguientes alegaciones (*Si el interesado/a no tiene alegaciones, pondrá de su puño y letra "No alega"*):

_____, a _____ de _____ de _____

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