

COMPULSA DE ACREDITACIÓN PSICOFÍSICA

Declaro bajo mi responsabilidad, a los efectos de la acreditación psicofísica de los autorizados para el uso de armas de avancarga con pólvora en la vía pública por la Autoridad Gubernativa, a instancia de la entidad solicitante y a la cual pertenezco en calidad de miembro de su órgano de representación, que la presente copia coincide en todos los términos con el documento original. Y para que consta se firma la presente en fecha (_____)

(Firma y sello)

AUTORIZANDO RECOGIDA DE PÓLVORA POR REPRESENTACIÓN

Declaro y autorizo bajo mi responsabilidad, por la imposibilidad de hacerlo personalmente, al encontrarme autorizado por la Autoridad Gubernativa, y siendo conocedor del límite máximo del almacenamiento en domicilio particular establecido en el artículo 189.I del R.D. 230/98 de 16 de febrero, UN KILOGRAMO DE PÓLVORA, la recogida de pólvora para el uso de ésta en los actos de arcabucaría en festejos tradicionales, a tercera persona también autorizada,

D/D^a _____, DNI (_____).

Y para que conste firmo la presente en fecha (_____)

(Firma)

Teléfonos de contacto:

Observaciones: