

Domanda con contestuali dichiarazioni sostitutive di certificazioni rese ai sensi dell'art. 2 della L. 15/68 e art. 1 D.P.R. 403/98

ALLA QUESTURA DI TREVISO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
tel. _____ di professione _____

**CHIEDE IL RILASCIO
DI NULLA OSTA AL FINE DI ACQUISTARE UN ARMA SENZA MUNIZIONAMENTO**

DA:

_____ (cognome) _____ (nome) _____ (data) _____ (luogo di nascita)
_____, sprovvisto di munizionamento. le seguenti armi:
(residenza)

1. tipo _____ marca _____
calibro _____ matricola _____
2. tipo _____ marca _____
calibro _____ matricola _____
3. tipo _____ marca _____
calibro _____ matricola _____

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare convivente è così composto (da compilare SEMPRE completo di nome, cognome, luogo e data di nascita di ognuno):

Consapevole delle responsabilità penali previste dalla normativa vigente per chi fornisce dichiarazioni false e mendaci.

Codognè, li _____

In fede

QUESTURA DI TREVISO

La suesposta firma è stata apposta secondo le formalità previste dall'art. 3, comma 11, della Legge 15/05/97 n. 127 così come sostituito dall'art. 10 della Legge 16/06/98 n. 191.

Il dipendente addetto _____

- Allega:**
1. copia della denuncia di detenzione fatta a suo tempo dal cedente;
 2. certificato medico in bollo da € 16,00 rilasciato ai sensi dell'art. 3 del Decreto del Ministero della Sanità del 28/04/1998, dal competente Ufficio Sanitario di residenza, indicante i requisiti psico-fisici minimi per il rilascio della licenza di porto d'armi;
 3. fotocopia di un documento valido d'identità.