

**Autorització per a menors d'edat (només vàlida per a majors de 14 anys)**

Dades de la persona autoritzant

Nom i cognoms		DNI/NIE		
Domicili		Núm.	Pis	Porta
Municipi / Província	Codi postal	Adreça de correu electrònic		Telèfon
En qualitat de pare / mare que exerceix la patria potestat, o tutor legal del / de la menor				

AUTORITZO a

Nom i cognoms		DNI/NIE		
Domicili		Núm.	Pis	Porta
Municipi / Província	Codi postal	Adreça de correu electrònic		Telèfon

a posseir i utilitzar de manera reglamentària l'arma ressenyada en la instància per l'obtenció de la targeta d'armes, i em responsabilitzo de la seva actuació en tot el que se'n derivi del seu ús.

I perquè consti als efectes oportuns, signo la present autorització.

Terrassa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat: