

1. Identificación del órgano receptor (a rellenar por la Administración)

Órgano receptor
N.º Expediente

2. Identificación del/de la solicitante

NIF / NIE Nombre y Apellidos o Razón Social
Nacido/a en Provincia País Fecha
Hijo/a de y de

3. Domicilio habitual y datos de contacto del/de la solicitante

Dirección completa
Código postal Localidad Provincia
Teléfono Correo electrónico

4. Domicilio de notificación (si es distinto del habitual)

Dirección completa
Código postal Localidad Provincia

5. Representante (Artículo 5.1 de la Ley 39/2015)

NIF / NIE Nombre y Apellidos
Teléfono Correo electrónico

6. Identificación del/de la titular del ingreso (si es diferente del solicitante)

NIF / NIE Nombre y Apellidos o Razón Social
Nacido/a en Provincia País Fecha
Hijo/a de y de

7. Domicilio habitual del/de la titular del ingreso (si es diferente del solicitante)

Dirección completa
Código postal Localidad Provincia

8. Datos del ingreso

Ejercicio	<input type="text"/>	Período	<input type="text"/>
Fecha	<input type="text"/>	Modelo	<input type="text"/>
N.º de justificante	<input type="text"/>	Importe	<input type="text"/>

9. Datos de la devolución

Importe solicitado

FORMA DE PAGO:

Compensación
Cheque
Transferencia bancaria

Datos de la deuda a compensar

Nombre de la entidad bancaria
Código IBAN



10. Expone:

11. Consulta de datos por la Administración (Artículo 28, Ley 39/2015)

Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, se van a consultar los datos exigidos y necesarios para la tramitación de este procedimiento y que se encuentren en poder de cualquier otra Administración, salvo que usted se oponga expresamente a ello. En caso de oponerse a dicha consulta, deberá escribir el texto “ME OPONGO” y firmar en el recuadro que se muestra a continuación:

En caso de oponerse a su consulta u obtención y no aportar los mismos al procedimiento, se le tendrá por desistido de su petición de conformidad con el artículo 68 de la Ley 39/2015.

12. Documentos presentados

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

13. Fecha y firma de la solicitud

, a de de
(Firma)

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679 General de Datos y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de Derechos Digitales, le informo que los datos que facilita serán incorporados al Tratamiento REGISTRO NACIONAL DE ARMAS. El Responsable de dicho tratamiento es el jefe de la Intervención Central de Armas y Explosivos. La finalidad del mismo es el mantenimiento de la seguridad pública, mediante el control de las materias tipificadas en el Real Decreto 137/1993, Reglamento de Armas, Real Decreto 130/2017 de explosivos y el Real Decreto 989/2015 de artículos pirotécnicos y cartuchería, gestión de los procedimientos de concesión, renovación y revocación de licencias, permisos y autorizaciones, procedimientos sancionadores, elaboración de estadísticas y análisis de los datos para detección de cualquier circunstancia de interés para la seguridad ciudadana, como las relaciones con el tráfico o empleo ilícito, pérdida o sustracción de armas o documentaciones, decomisos, enajenaciones o cualesquiera otras que afectaran a su tenencia y uso, a efectos de descubrimiento y persecución de actos delictivos o infracciones. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, ante la Dirección General de la Guardia Civil; Intervención Central de Armas y Explosivos, C/ Batalla del Salado 32, 28045 Madrid. Puede obtener más información sobre dicho tratamiento, política de privacidad y ejercicio de derechos, a través del siguiente link https://www.guardiacivil.es/es/servicios/atencionciudadano_1/proteccion_datos/index.html.

