DOMANDA PER IL TRASPORTO DI ARMI NEL TERRITORIO NAZIONALE

MARCA DA BOLLO
Euro 14,62

AL QUESTORE DELLA PROVINCIA DI VARESE

Il sottoscritto/a ____

nato/a a ______________________________Prov. (_______) il _____/_____/_________

residente a ____ Prov. (_______)

Piazza/Via ____ nr. ___________

Codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Telefono ______/________________

Attività Lavorativa____

C H I E D E

L'autorizzazione al trasporto delle seguenti armi:

Tipo	calibro	marca	modello	matricola

dal Comune di_______________________via_______________________nr________

al Comune di_______________________via_______________________nr________

e viaggeranno a bordo dell'automezzo_______________________targato__________________

Allego copia della denuncia della armi in mio possesso.

Data ____________________________

IL DICHIARANTE

____

DOCUMENTAZIONE
Domanda in duplice copia
Marca da bollo da 14,62 euro
Fotocopia della denuncia delle armi