

ARMI COMUNI

Denuncia di cessione di armi e munizioni

(1)

ALLA QUESTURA DI

☐ PESARO E URBINO

AL COMMISSARIATO DI PS DI

☐ FANO

ALLA STAZIONE CARABINIERI DI

☐ URBINO

☐

DENUNCIA DI CESSIONE ARMI

Il sottoscritto/La sottoscritta (*)

Cognome

Nome

Data di nascita

Comune di Nascita

Provincia o Nazione

Comune di Residenza

Indirizzo di Residenza - Via o Piazza e numero

Recapito telefonico

Indirizzo email

Codice Fiscale

(1) Dichiaro di aver ceduto le sotto elencate armi, regolarmente denunciate presso questi uffici(**)

☐ Con munizionamento

Numero cartucce

☐ Senza munizionamento

Tipo	Marca e Modello	Calibro
Matricola carcassa	Matricola Canna	Classificazione Arma

Tipo	Marca e Modello	Calibro
Matricola carcassa	Matricola Canna	Classificazione Arma

Tipo	Marca e Modello	Calibro
Matricola carcassa	Matricola Canna	Classificazione Arma

Tipo	Marca e Modello	Calibro
Matricola carcassa	Matricola Canna	Classificazione Arma

(*) In caso di cessione armi appartenenti ad un defunto ed ereditate, vanno indicate le complete generalità della persona deceduta cognome, nome, data di nascita, luogo di nascita e di residenza

(**) La denuncia di un numero superiore di armi acquistate o cedute deve essere inserita in un elenco da unire al presente modul

⁽¹⁾ Cedute a:

☐ Privato

Cognome

Nome

Data di nascita

Comune di Nascita

Provincia o Nazione

Comune di Residenza

Indirizzo di Residenza - Via o Piazza e numero

Recapito telefonico

Indirizzo email

Codice Fiscale

Data cessione

In possesso di autorizzazione di P.S. Licenza Caccia / Sportiva / Nulla Osta

Numero

Rilasciata da

il

☐ Ereditate da⁽²⁾:

Cognome

Nome

Data di nascita

Comune di Nascita

Provincia o Nazione

Comune di Residenza

Indirizzo di Residenza - Via o Piazza e numero

Codice Fiscale

Data decesso

Data

 Il dichiarante

QUESTURA DI PESARO E URBINO

Visto: Per ricezione della suesposta denuncia,
presentata in questi Uffici in data: _____

timbro

(1) barrare la casella interessata

(2) compilare solo in caso di cedente defunto