

RICHIESTA VERSAMENTO ARMI e/o MUNIZIONI PER ROTTAMAZIONE SENZA RIMBORSO

o ALLA QUESTURA DI COMO

Il sottoscritto/La sottoscritta

COGNOME	NOME																					
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROV. O NAZ.																				
COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA O PIAZZA E NUMERO CIVICO)	TELEFONO																				
INDIRIZZO E-MAIL	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					CODICE FISCALE

DICHIARA

di voler versare presso codesto Ufficio/Comando Stazione le sottoelencate armi/munizioni:

già regolarmente detenute;
 già appartenute/i al defunto _____ nato a _____

il _____ già residente in _____ Via/Piazza _____ nr. _____

deceduto a _____, in data _____.

	TIPO	MARCA	CALIBRO	MATICOLA	MATR. CANNA
ARMI					
MUNIZIONI	TIPO	MARCA	CALIBRO	QUANTITA'	

Alla presente dichiarazione allega (apporre una X sull'opzione che interessa):

- denuncia di detenzione delle armi;
- denunce di detenzione delle armi effettuate dal defunto (se reperite);
- dichiarazione di assenso alla rottamazione senza rimborso degli eredi legittimi.

(luogo e data)

(firma)