

AL SIGNOR QUESTORE DI VERONA

l _____ sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ in data _____ residente _____
_____ via/piazza _____
nr. _____ telefono _____

AVVISA DI TRASPORTARE

Da _____ via/piazza _____
a _____ via/piazza _____.

Le sotto indicate armi e/o munizioni, denunciate presso la Questura / Stazione Carabinieri di _____
_____ in data _____

	Tipo arma	Marca	Calibro	Matricola
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Munizioni e Polveri

quantità	calibro

(indicare il motivo della richiesta es.: cambio di residenza – vendita – riparazione)

Allegare la fotocopia della denuncia delle armi;

Certificato medico ex ART. 35 T.U.L.P.S. .

Verona, li _____

Firma _____



QUESTURA DI VERONA
DIVISIONE POLIZIA AMMINISTRATIVA SOCIALE E DELL'IMMIGRAZIONE
Sezione 1^ Armi ed Esplosivi
dipps194.00n0@pecps.poliziadistato.it

Cat. 6C/20

VISTI gli artt. 34 R.D. n.773/1931, 50 e 53 del R.D. n.635/1940 e 18 Legge nr. 110/1975, **SI PRENDE ATTO** dell'avviso di trasporto armi.

Le armi suddette dovranno essere trasportate smontate, imballate e con eventuale munizionamento a parte.

Ai sensi dell'art. 58 del R.D. nr. 635/1940 la denuncia delle armi possedute va ripetuta nella località ove le stesse sono state trasferite, anche se sono state precedentemente denunciate.

Il trasporto delle armi dovrà essere effettuato entro 30 (trenta) giorni dalla data del rilascio del presente avviso e per un numero di armi non superiore a sei per volta.

Verona, li _____



IL QUESTORE