

***ALLA QUESTURA DI UDINE***

Il sottoscritto .....  
nato a ..... prov./stato (.....) il .....  
Residente a ..... via ..... civico .....  
tel. .... e-mail.....  
*Luogo di detenzione delle armi in collezione* .....  
*Estremi del Porto di fucile* .....

**C H I E D E** Pertanto, a norma dell’art.34 del T.U.L.P.S., l’AUTORIZZAZIONE al trasporto delle Armi sottoelencate presso il poligono o campo di tiro autorizzati dal CONI per effettuare prove di funzionamento delle stesse:  
Da ..... (.....) in via..... nr. ....  
Al Poligono ..... sito .....(.....)  
in via ..... nr..... **In data** giorno ..... mese ..... anno .....

***Si rappresenta che*** la prova di funzionamento può essere effettuata, per ciascuna arma con **cadenza non inferiore a sei mesi** e consiste nello sparo di un numero di colpi non superiore a **62**. Il munizionamento acquistato per l'effettuazione della prova di funzionamento deve essere consumato dal titolare della collezione entro ventiquattro ore dall'acquisto.

<b>ARMI COMUNI DA SPARO IN DENUNCIA DI COLLEZIONE</b>				
<b>TIPO ARMA</b>	<b>MARCA</b>	<b>CALIBRO</b>	<b>MATRICOLA</b>	

Udine, \_\_\_\_\_  
*Data* \_\_\_\_\_ *Firma*

**p.s. Allegare alla presente copia della licenza di collezione**

\*\*\*\*\*  
Spazio riservato all'ufficio ricevente



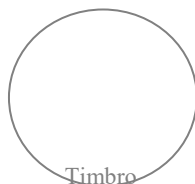
**QUESTURA DI UDINE**

Cat. 6C/ \_\_\_\_\_/P.A.S.I.ARMI.-

**SI PRENDE ATTO**

**Del presente (Avviso Trasporto), a norma dell’art.34 del T.U. delle leggi di P.S. 18 Giugno 1931 n.773, in relazione all’art.18 della legge 18-04-1975 n.110, a condizione che le armi viaggino scariche, smontate e convenientemente imballate.**

Udine li \_\_\_\_\_



**IL QUESTORE**

\_\_\_\_\_