

AVVISO TRASPORTO ARMI

ALLA QUESTURA DI TRENTO

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____ nato il _____

comune di nascita _____ provincia o nazione _____ residenza _____

via/piazza e numero civico _____ recapito telefonico _____

da preventivo AVVISO del trasporto della/e seguente/i arma/i:

1.	_____	_____	_____	_____
	Tipo	Marca e modello	Cal.	Matricola
2.	_____	_____	_____	_____
	Tipo	Marca e modello	Cal.	Matricola
3.	_____	_____	_____	_____
	Tipo	Marca e modello	Cal.	Matricola
4.	_____	_____	_____	_____
	Tipo	Marca e modello	Cal.	Matricola
5.	_____	_____	_____	_____
	Tipo	Marca e modello	Cal.	Matricola
6.	_____	_____	_____	_____
	Tipo	Marca e modello	Cal.	Matricola

e di nr. _____ di colpi;

da _____ via/p.zza _____ nr. _____

a _____ via/p.zza _____ nr. _____

per il seguente motivo: _____

Data _____

Il dichiarante _____

SPAZIO RISERVATO ALLA QUESTURA DI TRENTO

Visti gli art. 9 e 34 del T.U.L.P.S. e l'art. 9 legge 110/75, si AUTORIZZA al trasporto delle suindicate armi a condizione che le stesse viaggino scariche, smontate ed imballate, nel termine di 30 (trenta) giorni a decorrere dalla data di rilascio della presente autorizzazione.

A trasporto effettuato si fa obbligo di denuncia entro 72 ore all'Ufficio competente per territorio.

TRENTO, Lì _____

IL QUESTORE