

AI COMANDO STAZIONE CARABINIERI
Via Aldo Moro
82018 SAN GIORGIO DEL SANNIO (Bn)

Il sottoscritto _____, nato a _____
prov. (____) il _____ e residente in _____ alla
Via _____ Codice Fiscale _____
tel. _____, di professione _____
fa presente alla S.V. di detenere armi coma da denuncia/e allegata, pertanto, consegna il
certificato medico rilasciato in data _____, come previsto dall'art. 35, comma
7, del T.U.L.P.S., così come modificato dal Decreto Legislativo 29 settembre 2013, n.
121, pubblicato sulla G.U. Serie Generale n. 247 del 21 ottobre 2013, entrato in vigore il
05 novembre 2013.

Si allega:

- Certificato sanitario in bollo (da € 16,00) sui requisiti psicofisici;
- Fotocopia della Denuncia Armi;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

_____, lì _____

Firma

N.B.: La citata comunicazione deve essere prodotta in duplice copia.