



**SOLICITUD TARJETA ANUAL  
CAZADOR LOCAL**

Don/Doña \_\_\_\_\_  
mayor de edad, con DNI número \_\_\_\_\_ y  
domicilio, a efectos de notificaciones, en  
C/ \_\_\_\_\_  
número de teléfono móvil \_\_\_\_\_ y  
correo electrónico \_\_\_\_\_

1. Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que dispongo de licencia de caza en vigor.
- Que no estoy inhabilitado/a por sentencia judicial o resolución administrativa firme para el ejercicio de la caza.
- Que dispongo de Licencia de armas y guía de pertenencia en vigor.
- Que tengo licencia federativa tipo S /o tengo suscrito el seguro de cazador.
- Que conozco la obligación de llevar toda la documentación exigible conforme a la normativa sectorial de caza de aplicación, para ser mostrada en caso de ser requerido por autoridad competente en materia de infracciones y sanciones.
- Que cumplo todos los requisitos para ejercer la caza en Navarra y cumplo con la normativa vigente en la materia.
- Que cumplo los requisitos para ser considerado cazador local, conforme a la definición establecida en el artículo 2.2.1 de la Ordenanza reguladora.
- Que estoy al corriente en el pago de cualquier exacción con el Ayuntamiento de Ablitas.
- Que la matrícula, marca y modelo del vehículo habitual con el que accederé al coto es la siguiente \_\_\_\_\_
- Que autorizo la domiciliación, para sucesivas temporadas, en la cuenta corriente \_\_\_\_\_ de mi titularidad, del importe correspondiente a la tarjeta anual.
- Que son ciertos los datos que contiene la presente declaración.

2. Que aporto la siguiente documentación:

- Copia compulsada de mi DNI.
- Copia compulsada de la licencia de caza en vigor.
- Copia compulsada de seguro en vigor
- Certificado de empadronamiento o justificante de pago de la temporada 23/24
- Justificante bancario de pago temporada 24/25

En virtud de lo expuesto, declarado y aportado, SOLICITO se me autorice y expida la correspondiente tarjeta anual para la temporada de caza 2024-2025 conforme a lo dispuesto en la ordenanza reguladora de la gestión municipal del coto local de caza de Ablitas.

En Ablitas, a ..... de ..... de .....

El/La solicitante,

(firma)

**SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ABLITAS.**

Información Básica de Protección de Datos

**Responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Ablitas. **Finalidades:** mantenimiento del censo de cazadores del coto local y control del cumplimiento de los requisitos para expedición de la tarjeta. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos.