



COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION DE MATERIAL BELICO
REGISTRO NACIONAL DE ARMAS

SOLICITUD DE BAJA Y CANCELACIÓN DE REGISTRO DE TENENCIA DE ARMAS DE FUEGO

REGISTRO N° [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

FECHA : / /

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS :
NOMBRES :
DIRECCIÓN :
CEDULA : TELÉFONO :

DATOS DEL ARMA

TIPO DE ARMA : MARCA :
MODELO : CALIBRE :
N° DE SERIE : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

MOTIVO DE LA CANCELACIÓN

DONACIÓN [?] SUCESIÓN [] VENTA [] EXTRAVÍO [] SUSTRACCIÓN []
FECHA : / / Lugar :

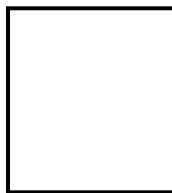
CIRCUNSTANCIA:

* NOMBRE Y APELLIDO O
RAZON SOCIAL:
* CEDULA O RUC:

Documentos a adjuntar * Completar solo en caso de Venta/Donación o Sucesión (con los datos del BENEFICIARIO y acompañar al Form. de Transferencia (F- 18 STTAF))

- Copia autenticada de la Cédula de Identidad
- Copia de la denuncia de la Policía Nacional (En caso de extravío y sustracción)

Declaro bajo FE de Juramento que los datos más arriba indicados son veraces, y manifiesto conocer las disposiciones legales relativas a la Ley N° 4.036/10 y sus normas reglamentarias.



Impresión Dactilar Pulgar

Firma del solicitante

CONTRASEÑA DE CANCELACIÓN DE REGISTRO DE TENENCIA DE ARMAS DE FUEGO

FECHA : / /
APELLIDOS :
NOMBRES :
TIPO DE ARMA : MARCA :
MODELO : CALIBRE :
N° DE SERIE : REGISTRO N° :

MOTIVO DE LA CANCELACIÓN

DONACIÓN [] SUCESIÓN [] VENTA [] EXTRAVÍO [] SUSTRACCIÓN []

OBSERVACIÓN :