



Rev. 05-ago-2011

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
APARTADO 366147
SAN JUAN PUERTO RICO 00936

Número de Secretaría

**SOLICITUD DE LICENCIA DE CAZA DEPORTIVA
(RENOVACIÓN)**

Núm. de licencia anterior: _____

Nombre _____ Fecha _____

_____ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Número de Seguro Social _____ - _____ - _____

_____ Ocupación Nombre y dirección de empleo

Dirección Residencial

Dirección Postal

Teléfono () _____ Celular () _____

¿Posee licencia de armas? Sí No Número _____

*¿Ha tomado el curso de educación a cazadores? Sí No

Estatura _____ Peso _____ Fecha de Nacimiento _____
Día-mes-año

Sexo: M F Estado civil: Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)

*** De no haber tomado el curso tendrá que comparecer a tomar el mismo una vez sea citado por el Departamento. El no asistir conllevará la revocación de su licencia.**

Firma del Solicitante

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
(No escriba en este espacio)

Núm. de Licencia _____

Fecha Emisión _____

Fecha Expiración _____

Firma del Director _____

Fecha _____

REQUISITOS

Completar la solicitud en todas sus partes en tinta y letra de molde.

1. _____ Certificado negativo de antecedentes penales de la Policía de Puerto Rico. **(No más de noventa (90) días de expedido)**
2. _____ Dos fotos 2" x 2" recientes e idénticas, preferiblemente tipo pasaporte.
3. _____ Declaración jurada del peticionario (renovación) provista por el DRNA.
4. _____ No puede tener deudas con el DRNA. Se realizará una revisión interna.

Si es una renovación tardía

(Renovación con menos de treinta días laborables antes de la expiración de la licencia o no más de 6 meses de vencida)

Tiene que cumplir con los requisitos del 1 al 4 y añadir el pago de \$35.00

Si su licencia venció hace más de 6 meses

Tiene que cumplir con los requisitos del 1 al 4 y añadir:

5. _____ Formulario provisto por el DRNA para el Certificado Médico **(de no más de seis (6) meses de expedido).**
6. _____ El pago de \$25.00 en cheque certificado o giro a nombre del Secretario de Hacienda, pago en efectivo o ATH.
7. _____ Evidencia de solvencia moral. Puede ser demostrada presentando una de las siguientes:
 - a. _____ Copia de una licencia de tiro al blanco vigente o cualquier otra licencia o permiso para poseer armas de fuego.
 - b. _____ Declaración jurada provista por el DRNA a esos efectos.
8. _____ Copia del certificado o el carnet del Curso de Educación a Cazadores

Certifico que la solicitud **está completa** y tiene anejos todos los documentos complementarios necesarios para la radicación.

Firma del funcionario que recibe la solicitud

Fecha (día-mes-año)



CERTIFICACIÓN MÉDICA

GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES

De acuerdo con las disposiciones de la ley número 241, conocida como "Nueva Ley de Vida Silvestre de Puerto Rico", aprobada el 15 de agosto de 1999, todo aspirante a obtener una Licencia de Caza deberá estar capacitado mental y físicamente para ello. El médico examinará al solicitante y certificará las condiciones físicas y mentales en que se encuentra dicho solicitante.

HISTORIAL MÉDICO

Nombre Completo _____

Seguro Social ____ - ____ - ____ Edad ____ Sexo ____ Peso ____ lbs

Estatura ____ pies ____ pulgs Color de Ojos _____ Color de pelo _____

Condiciones Físicas y/o Mentales:

1. Agudeza visual:

Ojo derecho con espejuelos 20/ ____ Ojo izquierdo con espejuelos 20/ ____

Ojo derecho sin espejuelos 20/ ____ Ojo izquierdo sin espejuelos 20/ ____

2. Problemas de:

Oídos _____

Piernas _____

Brazos _____

3. Limitaciones Físicas _____

4. Limitaciones Mentales _____

El que suscribe, debidamente autorizado a ejercer la profesión médica en Puerto Rico hace constar que ha examinado a _____ y certifica que dicha persona está física y mentalmente capacitada para poseer y transportar armas de caza.

Firma del solicitante

Firma del Médico

Fecha de examen

Nombre y Núm. de Lic. del Médico



Rev. 05-ago-2011

DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE PARA ACOMPAÑAR CON LA SOLICITUD DE LICENCIA DE CAZA DEPORTIVA (RENOVACIÓN)

Yo, _____, estado civil _____, años de edad _____, seguro social _____ y vecino de _____ bajo juramento declaro:

1. Que mi nombre y demás circunstancias personales son las arriba indicadas.
2. Que nunca he sido convicto por Tribunal alguno de Puerto Rico, en el exterior o en los Estado Unidos de América, de delito grave (felonía) o de delitos que envuelven actos de violencia, depravación moral o de cualquier infracción a la Ley de Armas de Puerto Rico (Ley núm. 404 del 11 de septiembre de 2000, según enmendada); a la ley de substancias controladas de Puerto Rico (Ley núm. 4 del 23 de junio de 1971); o haber sido convicto o multado por violar cualquier disposición de la Nueva Ley de Vida Silvestre (Ley núm. 241 del 15 de agosto de 1999) o los reglamentos promulgados en virtud de la misma o cualquier reglamentación federal relativa a la Vida Silvestre.
3. Que las condiciones existentes al momento de haberse concedido mi licencia de caza continúan inalteradas.

Que lo declarado es la verdad y nada más que la verdad y para que así conste, firmo la presente en _____, Puerto Rico, hoy ____ de _____ de _____.

Declarante

Affidávit Número _____

Jurado y suscrito ante mí por _____ de las circunstancias personales antes indicadas, a quien conozco personalmente en Puerto Rico hoy ____ de _____ de _____.

Notario Público

Sello Notario
