



Gobierno de Puerto Rico
Departamento de Recursos Naturales y Ambientales
Apartado 366147, San Juan, PR 00906-6600

SOLICITUD DE INSCRIPCION DE ARMAS DE CAZA

Lea cuidadosamente las instrucciones al dorso de esta solicitud antes de llenar la misma.

Fecha

Núm. Licencia Caza

Núm. Seguro Social

Apellido Paterno

Apellido Materno

Primer Nombre

Segundo Nombre o Inicial

Fecha Nacimiento

Seguro Social

Estatura

Peso

Teléfono residencial

Teléfono Oficial

Urbanización o Barrio

Calle

Número

Carr. Núm.

Kilómetro

Hectómetro

Municipio

Zona Postal

Dirección Postal

Municipio

Zona Postal

ARMAS DE CAZA A INSCRIBIRSE

Núm. de Folio _____

No escriba
en este espacio.

TIPO DE ARMA	MARCA FABRICA	NUM. SERIE	CAL.	LARGO CAÑON	NUM TIROS	

Nombre de la persona o armería que tiene dicha arma registrada : _____

Esta persona es: () Traficante en armas () Cazador () Tirador

Lic. Núm. _____
Federal _____
Estatad _____

Lic. Núm. _____ Lic. Núm. _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

DRNA APROBADA ()

FIRMA DEL DIRECTOR DE LA DIVISION

FECHA

Sello Pago

REQUISITOS

- 1) ___ Completar el formulario en todas sus partes en tinta y letra de molde.
Radique original y una copia.

- 2) ___ Cheque certificado o giro por la cantidad de diez (10) dólares.

- 3) ___ Copia del recibo de compra donde adquirió el arma o evidencia fehaciente que muestre el origen de dicha arma.

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES

- 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)