

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS

REGISTRO NACIONAL DE ARMAS

FORMULARIO LEY 23979

03

DECLARACIÓN JURADA	X XXXXXXX	VALOR XXX
SOLICITUD DE PORTACIÓN DE ARMAS DE FUEGO		
LEYES 20.429, 23979 Y 24.492 - DECRETOS 395/75 Y 252/94		

USUARIO INDIVIDUAL USUARIO COLECTIVO

- (1) - Califique el Nro. de legajo y fecha de vencimiento de su credencial.
- (2) - Apellido y nombre completo tal como figura en el documento de identidad o denominación social.
- (3) - Marque con una "X" el tipo de documento. Pasaporte, sólo para extranjeros que no tengan documento argentino.
- (4) - Se calculará el tipo de arma según corresponda: pistola semiautomática, revólver de acción doble, etc. Sólo podrá solicitarse portación sobre armas de pulso no ostensibles.
- (5) - La certificación de firma y documento podrá ser realizada por Autoridad judicial, Escribano Público, entidades bancarias, autoridad policial sindicial o personal técnico o jurídico habilitados por RENAR, con firma original y sello adaratorio de la repartición del certificador.

INSTRUCCIONES:

SOLO UN TRAMITE POR FORMULARIO.

ESCRIBA DENTRO DE LOS CASILLEROS CON LETRAS DE IMPRENTA.

ANULE LOS ESPACIOS NO UTILIZADOS.

¡IMPORTANTE!

LAS FIRMAS DEBEN SER ORIGINALES EN TODOS LOS CASOS.

LAS ENMIENDAS DEBEN SER SALVADAS EN OBSERVACIONES. LA PRESENTACION DEL TRAMITE NO IMPLICA LA APROBACION DEL MISMO.

EL INCUMPLIMIENTO DE LA RENOVACION DE LA CREDENCIAL DE LEGITIMO USUARIO Y/O LA FALTA DE DENUNCIA DEL CAMBIO DE DOMICILIO IMPLICA LA CADUCIDAD AUTOMATICA DE TODAS LAS TENENCIAS DE ARMAS OTORGADAS.

EL FRANQUEO POSTAL ES A CARGO DEL SOLICITANTE, SI DESEA RECIBIR LA DOCUMENTACION EN SU DOMICILIO DEBERA ADJUNTAR UN FORM.05.

DATOS SOLICITANTE

LEGAJO RENAR N° (1): _____ VENCIMIENTO MES _____ AÑO _____

APELLIDO O RAZON SOCIAL (2): _____

NOMBRES (2): _____

DOCUMENTO (3): _____ Número _____ Expedido por _____

LE LC DNI PASAPORTE

CEDULA DE IDENTIDAD: Número _____ Policia _____ TELEFONO _____

DATOS DEL ARMA (4)

TIPO DE ARMA (5): _____

NUMERO DEL ARMA: _____

MARCA: _____

MODELO: _____ CALIBRE PRINCIPAL: _____ CALIBRE SECUNDARIO: _____

DATOS DEL PORTADOR (Sólo en caso de usuarios colectivos)

LEGAJO RENAR N° (1): _____ VENCIMIENTO MES _____ AÑO _____

APELLIDO (2): _____

NOMBRES (2): _____

DOCUMENTO (3): _____ Número _____ Expedido por _____

LE LC DNI PASAPORTE

CEDULA DE IDENTIDAD: Número _____ Policia _____

OBSERVACIONES: (Ampliar datos y/o salvar errores)

LUGAR Y FECHA:	(5) CERTIFICACION DE FIRMA Y DOCUMENTO:
FIRMA DEL SOLICITANTE <small>(Debe ser puñalada ante el certificador)</small>	(FIRMA Y SELLO)

RESERVADO RENAR	TRAMITE APROBADO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EMITIR CREDENCIAL <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		RESPONSABLE _____ <small>Firma y Aclaración</small>

