

**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCION DE LOGISTICA**

Según formato adjunto, deberá anexar los requisitos siguientes:

Literal	Requisitos	Ok
a	Solicitud con las generales del solicitante y actividad según formato.	
b	Fotocopia de factura que ampara la importación del explosivo.	
c	Fotocopia de B/L, Lista de empaque, carta de porte y manifiesto de carga.	
d	Comprobante de pago FAE-CALFA-Registro de Armas en el MDN (Cancelación del trámite a efectuar).	

Designo para oír y/o recibir notificaciones a los (las) señores (as): _____ y _____, con DUI N° _____ y _____, a los teléfonos (línea fija y/o móvil) N°: _____ y _____.

De la misma forma, declaro que toda la información proporcionada a fin de obtener la autorización previa para importación de explosivos, es verídica, se encuentra vigente a la fecha y no ha sido alterada o falsificada de ninguna manera.

Sin otro particular por el momento, me suscribo de usted, reiterándole las muestras de mi más alta consideración y estima.



F. _____
**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL o
APODERADO ESPECIAL**

COD FAE	CONCEPTO	PRECIO
9.14	AUTORIZACIÓN PREVIA DE IMPORTACION DE EXPLOSIVOS	\$25.00

Cualquier alteración al presente documento, sea original o fotocopia, lo dejará sin efecto, ya que esto significa una clara violación al **Art. 283 el Código Penal**; y podría ser sancionado por el delito de falsedad material con prisión de tres a seis años.



MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
REPUBLICA DE EL SALVADOR, C.A.

DIA	MES	AÑO

SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE IMPORTACIÓN DE EXPLOSIVOS

Señor Director de Logística del Ministerio de la Defensa Nacional
Presente.-

AUTORIZACIÓN
No.

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	<input type="text"/>			Código:	<input type="text"/>
Vigencia de Permiso Especial	Emitido:	<input type="text"/>	Expira:	<input type="text"/>	
Dirección:	<input type="text"/>				
Municipio	Depto.		Tel.	Fax.	<input type="text"/>
Representante legal	<input type="text"/>				
No. DUI	Lugar y fecha de extensión		<input type="text"/>		

DETALLE DEL EXPLOSIVO

DESCRIPCION	UNIDAD	MEDIDA	CANTIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			TOTAL

Sera utilizado para

Dicho explosivo proviene de la casa industrial siguiente:

NOMBRE	<input type="text"/>		
DIRECCION	<input type="text"/>		
TELEFONOS	PAIS	<input type="text"/>	
FACTURA DE IMPORTACION N°	DE FECHA	<input type="text"/>	
RUTA DE ENVIO	<input type="text"/>		



SELLO DE LA
SOCIEDAD

SELLO F: _____

REPRESENTANTE LEGAL o APODERADO