

FORMATO DE SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE EXPLOSIVOS  
(para comercializar)

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

San Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Señor Director de Logística.  
Presente.

Yo \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_ años de edad, de nacionalidad: \_\_\_\_\_, profesión u oficio: \_\_\_\_\_, N° de DUI o Carnet de Residente: \_\_\_\_\_, con domicilio actual en: \_\_\_\_\_, N° de teléfono: \_\_\_\_\_, actuando en calidad de: \_\_\_\_\_, de la sociedad: \_\_\_\_\_, ubicada en: \_\_\_\_\_ N° de NIT de la empresa: \_\_\_\_\_ y N° de Registro de Contribuyente (NRC) de la empresa: \_\_\_\_\_. A usted, con todo respeto solicito, me conceda la autorización de traslado de material explosivo, según detalle:

**AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE EXPLOSIVOS**

No.	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	UNIDAD	MEDIDA	CANTIDAD

El material explosivo será trasladado por el señor: \_\_\_\_\_, en representación de la empresa: \_\_\_\_\_, la cual se encuentra autorizada para Comercializar Explosivos, según permiso especial Código N° \_\_\_\_\_, vigente hasta el \_\_\_\_\_, desde el Depósito autorizado para el Resguardo de Explosivos, ubicado en: \_\_\_\_\_; será entregado y utilizado para la Detonación de explosivos a la empresa: \_\_\_\_\_, ubicada en: \_\_\_\_\_, según permiso especial para Detonación de Explosivos Código N° \_\_\_\_\_, vigente del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Dicha sociedad, posee autorización para compra de explosivos No. \_\_\_\_\_ vigente al \_\_\_\_\_, extendida por el Ministerio de la Defensa Nacional.

Asimismo, se realizarán las coordinaciones respectivas con la Policía Nacional Civil, a efecto de que brinde la custodia en el traslado respectivo.

Para lo cual anexo los requisitos de ley siguientes:

Literal	Requisitos	ok
a	Solicitud con las generales del solicitante y actividad según formato.	
b	Fotocopia de factura de comercialización que ampare la venta del explosivo.	
c	Fotocopia de DUI y licencias de manejo de explosivos de los explosivistas al 150% revés y derecho.	
d	Comprobante de pago FAE-CALFA-Registro de Armas en el MDN ( <i>Cancelación del trámite a efectuar</i> ).	

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 de traslado de material explosivo, 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
9.3	AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE MATERIAL EXPLOSIVO	\$6.00

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.