

**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL  
DIRECCION DE LOGÍSTICA**

**Formato de Solicitud y Requisitos para AUTORIZACION de REGRABACIÓN de marca, calibre, serie, modelo y EMPAVONADO de arma de fuego.**

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

**SEÑOR DIRECTOR DE LOGISTICA  
PRESENTE:**

Yo \_\_\_\_\_, con DUI N°. \_\_\_\_\_,  
Y residencia en: \_\_\_\_\_,  
Teléfono fijo N°. \_\_\_\_\_ Celular N°. \_\_\_\_\_.

Por este medio informo a USTED: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Por lo que, solicito **AUTORIZACIÓN** para: **regrabación** de:

**MARCA**  **CALIBRE**  **SERIE**  **MODELO**  **EMPAVONADO**

Especifique Color: \_\_\_\_\_.

Para tal efecto detallo los datos del Arma de Fuego a **remarcar** o **empavonar**: **MARCA** \_\_\_\_\_, **CALIBRE** \_\_\_\_\_, **SERIE** \_\_\_\_\_, **MODELO** \_\_\_\_\_, **LONGITUD DE CAÑÓN** \_\_\_\_\_.

Asimismo anexo los requisitos siguientes:

Ítem	Requisitos	Base Legal
1.	Solicitud según formato con sus generalidades, firmado y sellado.	Art. 11 Reglamento de La LCRAMEAS
2.	Fotocopia certificada de DUI, ampliado al 200%	Art. 11 Reglamento de La LCRAMEAS
3.	Fotocopia certificada de la Licencia para uso de arma de fuego, ampliada al 200%	Art. 11 Reglamento de La LCRAMEAS
4.	Fotocopia certificada de la Matricula del arma, ampliada al 200%	Art. 11 Reglamento de La LCRAMEAS
5.	Presentar el arma para su respectiva verificación y toma de fotografías.	Art. 11 Reglamento de La LCRAMEAS
6.	En caso de representante legal agregara también copia certificada del poder especial.	Art. 11 Reglamento de La LCRAMEAS

OFICINA DONDE REALIZARÁ EL TRAMITE: San Salvador  Santa Ana  San Miguel

F.- \_\_\_\_\_  
Nombre – firma