

**FORMATO DE SOLICITUD PARA LA DEVOLUCIÓN DE ARMAS DE FUEGO**  
**PERSONA NATURAL**

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

San Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.

**Señor Director de Logística.**  
**Presente.**

Yo \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, de nacionalidad: \_\_\_\_\_, N° de Documento Único de Identidad (DUI): \_\_\_\_\_, con domicilio en: \_\_\_\_\_, N° de teléfono o celular: \_\_\_\_\_, actuando en calidad de: \_\_\_\_\_, del (la) señor(a): \_\_\_\_\_.

A usted, muy respetuosamente expongo, que con base en el art. 76 de la Ley de Control y Regulación de Armas, Municiones, Explosivos y Artículos Similares y art. 71 de la Ley de Procedimientos Administrativos, vengo a presentar la **SOLICITUD PARA LA DEVOLUCIÓN DE ARMA DE FUEGO**, decomisada o retenida mediante la **ESQUELA o ACTA** N° \_\_\_\_\_, de fecha: \_\_\_\_\_, procedente de: \_\_\_\_\_ y notificada el: \_\_\_\_\_.

**A USTED CON TODO RESPETO EXPONGO:**

Que el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_, en la dirección: \_\_\_\_\_, me fue (fueron) decomisada(s) \_\_\_\_\_ arma(s) de fuego con las características siguientes:

Tipo: _____
Marca: _____
Calibre: _____
Serie: _____

Tipo: _____
Marca: _____
Calibre: _____
Serie: _____

Tipo: _____
Marca: _____
Calibre: _____
Serie: _____

Tipo: _____
Marca: _____
Calibre: _____
Serie: _____

Tipo: _____
Marca: _____
Calibre: _____
Serie: _____

Tipo: _____
Marca: _____
Calibre: _____
Serie: _____

