

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



Formato de Solicitud y Requisitos para CAMBIO DE CAÑÓN de armas de fuego.

San Salvador, _____ de _____ 20_____.

SEÑOR DIRECTOR DE LOGISTICA

PRESENTE:

Yo _____, con DUI N° _____,
y residencia en: _____,
con número de teléfono: _____, en calidad de: _____,
de la Empresa: _____, por este medio solicito a
usted, **AUTORIZACION** para: _____, de las armas según
detalle:

N°	T/ARMA	MARCA	MODELO	CALIBRE	SERIE	PAVON

Las cuáles se requieren para brindar seguridad en las instalaciones de: _____

ubicada en: _____

Para tal efecto anexo los requisitos siguientes:

N°	REQUISITO	ok
1	Solicitud con sus generales según formato, y con base al Art. 11 del Reglamento de la Ley CRAMEAS.	
2	Fotocopia del DUI del peticionario con base al Art.11 Reglamento de la LCRAMEAS y Art. 3 de la Ley Especial Reguladora de la Emisión del Documento Único de Identidad.	
3	Copia simple de la Licencia para uso de arma de fuego del peticionario, con base a lo establecido en el art. 23 e la Ley CRAMEAS y 11 del Reglamento de la ley CRAMEAS.	
4	Copia simple de la Licencia para uso de arma de fuego del peticionario, con base a lo establecido en el art. 24 e la Ley CRAMEAS y 11 del Reglamento de la ley CRAMEAS.	
5	Presentar el arma de fuego para su respectiva verificación y toma de fotografías.	
	En caso de que su solicitud sea presentada por medio apoderado; presentar poder especial o administrativo con clausula especial del Apoderado, con base a lo regulado en los articulos 27 y 11 del Reglamento de la Ley CRAMEAS.	
6	Comprobante de pago FAE-CALFA, Registro de Armas del MDN, con base a lo establecido en el Decreto Ejecutivo No.1119 en el ramo de hacienda de fecha nueve de agosto de dos mil dieciséis. <i>(Cancelación del trámite a efectuar).</i>	

Oficina de Registro y Control de Armas de Fuego, que realizara el tramite:

SAN SALVADOR		SANTA ANA		SAN MIGUEL	
--------------	--	-----------	--	------------	--

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

COD. DE PAGO FAE: 6.4 \$3.00

F. _____
SOLICITANTE