



**MINISTERIO DE LA DEFENSA NACIONAL
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA**

FORMATO DE SOLICITUD PARA LA OBTENCION DE AUTORIZACION DE COMPRA Y MATRICULA DE ARMAS DE FUEGO PARA PERSONAS CON CATEGORIA DE ALTO RIESGO.

San Salvador, ___ de ___ de dos mil ____.

Señor Director de Logística. Presente.

Yo _____, de _____ años de edad, estado civil: _____, de nacionalidad: _____, profesión u oficio: _____, N° de Documento Único de Identidad (DUI) o Carnet de Residente (CR) : _____, con domicilio en: _____, N° de teléfono: _____, correo electrónico: _____, N° de Licencia de Uso de Armas de Fuego: _____ y actuando en calidad de: _____

Con número de acuerdo N°: _____ de Fecha: _____

A usted, con todo respeto expongo que deseo comprar y matricular: _____ armas de fuego nuevas o por medio de traspaso con las características, según detalle:

| N° | TIPO | MARCA | MODELO | CALIBRE | SERIE | PAVON |
|----|------|-------|--------|---------|-------|-------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |

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

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

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

Asimismo, adjunto a la presente los requerimientos de Ley, según detalle:

| N° | REQUISITO | ok |
|----|--|----|
| 1 | Solicitud con sus generales, según formato con base al Art. 11 del Reglamento de la LCRAMEAS. | |
| 2 | Fotocopia del DUI ampliada, con base al Art.11 del Reglamento de la LCRAMEAS y Art. 3 de la Ley Especial Reguladora de la Emisión del Documento Único de Identidad. | |
| 3 | Fotocopia de Licencia de Uso de Arma, con base al Art. 11 del Reglamento de la LCRAMEAS. | |
| 4 | Fotocopia certificada del acuerdo de alto riesgo vigente con base al Art. 11 y 88 del Reglamento de la LCRAMEAS, y 72 de la LCRAMEAS. | |
| 5 | Si su trámite es por medio de traspaso fotocopia de la matrícula del arma, si el arma es nueva la ficha técnica y cotización. Según Art. 11 del Reglamento de la LCRAMEAS. | |
| 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>). | |

De la misma forma, declaro que toda la información proporcionada a fin de obtener la autorización de compra y matricula de armas de fuego, 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. _____

**COD. DE PAGO FAE: 6.4
\$3.00**