



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 _____ 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	<input type="checkbox"/>	SANTA ANA	<input type="checkbox"/>	SAN MIGUEL	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

Designo para oír y/o recibir notificaciones a los (las) señores (as): _____ con DUI

o CR N° _____ a los teléfonos (línea fija y/o móvil) N°

N° _____ 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.	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>
3	Fotocopia de Licencia de Uso de Arma, con base al Art. 11 del Reglamento de la LCRAMEAS.	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>
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.	<input type="checkbox"/>
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>	<input type="checkbox"/>

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. _____