F-10 BCTAF

**COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES**
**DIRECCION DE MATERIAL BELICO**
**REGISTRO NACIONAL DE ARMAS**
*****

## SOLICITUD DE BAJA Y CANCELACIÓN DE REGISTRO DE TENENCIA DE ARMAS DE FUEGO

REGISTRO N° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

FECHA : __/__/____

### DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS : _____
NOMBRES : _____
DIRECCIÓN : _____
CEDULA : _____ TELÉFONO : _____

### DATOS DEL ARMA

TIPO DE ARMA : _____ MARCA : _____
MODELO : _____ CALIBRE : _____
N° DE SERIE : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

### MOTIVO DE LA CANCELACIÓN

DONACIÓN ☐ SUCESIÓN ☐ VENTA ☐ EXTRAVÍO ☐ SUSTRACCIÓN ☐

FECHA : __/__/____ Lugar : _____

CIRCUNSTANCIA: _____

* NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL: _____

* CEDULA O RUC: _____

**Documentos a adjuntar** * Completar solo en caso de Venta/Donación o Sucesión (con los datos del BENEFICIARIO y acompañar al Form. de Transferencia (F- 18 STTAF) )

- Copia autenticada de la Cédula de Identidad
- Copia de la denuncia de la Policía Nacional (En caso de extravío y sustracción)

Declaro bajo FE de Juramento que los datos más arriba indicados son veraces, y manifiesto conocer las disposiciones legales relativas a la Ley N° 4.036/10 y sus normas reglamentarias.

Impresión Dactilar
Pulgar

……
Firma del solicitante

---

## CONTRASEÑA DE CANCELACIÓN DE REGISTRO DE TENENCIA DE ARMAS DE FUEGO

FECHA : __/__/____
APELLIDOS : _____
NOMBRES : _____
TIPO DE ARMA : _____ MARCA : _____
MODELO : _____ CALIBRE : _____
N° DE SERIE : _____ REGISTRO N° : _____

### MOTIVO DE LA CANCELACIÓN

DONACIÓN ☐ SUCESIÓN ☐ VENTA ☐ EXTRAVÍO ☐ SUSTRACCIÓN ☐

OBSERVACIÓN : _____

……..
Departamento de Registro Nacional de Armas