



**COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN DE MATERIAL BÉLICO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO NACIONAL DE ARMAS**

DATOS PERSONALES

Apellido (S):		
Nombre (s):		
Domicilio en:		
Departamento:	Localidad:	Barrio/Cía:
Fecha de Nac.:	Lugar de Nac.:	Nacionalidad:
Celular:	Correo:	
Referencia Personal:	C.I N°:	Teléfono:

DATOS DEL ARMA A REGISTRAR

Tipo:	Marca:	Modelo:	Calibre:
Nro de Serie:			

A TAL EFECTO, ASUMO LOS SIGUIENTES COMPROMISOS:

- Mantener el arma en el poder de la firma en las condiciones establecidas en Ley N° 4036/10.
- Presentar el arma por petición de las Autoridades Competentes, ante cualquier reclamo sobre su origen.
- Entregar el Carnet de Tenencia del Arma si así lo dispusiere la Autoridad Competente.
- Consignar fielmente mis datos personales y el de la firma.

DECLARACIÓN JURADA DEL ORIGEN DEL ARMA DE FUEGO

Fecha:...../...../.....

Bajo mi responsabilidad como solicitante de Registro de Tenencia Categoría Inscripción, con mis datos fielmente consignados más arriba, en el sentido de responder exclusiva y personalmente por el origen de un Arma de Fuego que obra en mi poder manifiesto cuando sigue:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Entrego el arma de fuego detallado más arriba, a la autoridad competente para su Verificación Técnica, por voluntad propia.

Huella Dactilar

.....
Firma del Solicitante
N° CI/RUC:.....