

**FORMULARIO F-25-01-SCOAPI**

**COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES**

**DIRECCION DE MATERIAL BELICO**

**REGISTRO NACIONAL DE ARMAS**

**\*\*\*\*\*\***

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  **COMERCIANTE DE ARTICULO PIROTÉCNICO OCASIONAL**  **Ley Nº 4036/10 “DE ARMAS DE FUEGO, SUS PIEZAS Y COMPONENTES, MUNICIONES, EXPLOSIVOS, ACCESORIOS Y AFINES”** |

**DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE**

**Nombres** Haga clic aquí para escribir texto.

**Apellidos** Haga clic aquí para escribir texto.

**Doc. Identidad Nº** Haga clic aquí para escribir texto. **Nacionalidad** Haga clic aquí para escribir texto.

**Estado Civil** Elija un elemento. **Teléfono** Haga clic aquí para escribir texto.

**Dirección** Haga clic aquí para escribir texto.

**Ciudad** Haga clic aquí para escribir texto. **Departamento** Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DE LA FIRMA**

**Denominación o Razón Social** Haga clic aquí para escribir texto.

**Número de RUC** Haga clic aquí para escribir texto.

**Dirección** Haga clic aquí para escribir texto.

**Ciudad** Haga clic aquí para escribir texto. **Departamento** Haga clic aquí para escribir texto.

**Teléfono** Haga clic aquí para escribir texto. **Correo Electrónico** Haga clic aquí para escribir texto.

**En carácter de:** Propietario **Solicita:** Inscripción **Categoría:**  Comerciante

Representante Legal

**De:** ARTÍCULOS PIROTÉCNICOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS A PRESENTAR:** | | |
| **N°** | **Para Inscripción** | **Presento** |
| **1.** | Fotocopia de Cédula de Identidad del Propietario o Representante Legal (vigente). |  |
| **2.** | Certificado de Antecedentes Policiales y Judiciales del Propietario o Representante Legal (vigente). |  |
| **3.** | Habilitación o permiso de la Municipalidad local que autorice la venta de artículos pirotécnicos en el lugar solicitado. |  |
| **4.** | Certificado de Cumplimiento Tributario. |  |
| **5.** | Fotocopia de RUC. |  |
| **6.** | Copia de Contrato alquiler del local o Copia del Título de la Propiedad en donde será gestionado la venta de Artículos Pirotécnico Ocasional. |  |
| **7.** | Póliza de Seguro contra Robo e Incendio. |  |
| **8.** | Descripción de la ubicación del local (croquis) y por coordenadas geográficas (Ejemplo: 15°35.2´56´´). |  |
| **9.** | Nómina de personas autorizadas para realizar gestiones con sus correspondientes fotocopias de cédulas. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIÓN** | |
| * INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN DEL LOCAL Y DEL DEPÓSITO A CARGO DE PERSONAL TÉCNICO DE LA DIMABEL. | |
| * TODOS LOS DOCUMENTOS QUE NO SEAN ORIGINALES DEBERÁN SER AUTENTICADOS. | |
| * LOS DOCUMENTOS DEBERÁN SER PRESENTADOS EN UNA CARPETA ARCHIVADORA DE COLOR NEGRO. | |
|  | |
| Declaro bajo fe de juramento que todas las informaciones proporcionadas en el presente formulario son auténticas. | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | FIRMA DEL SOLICITANTE |



**COMANDO DE LAS FUERZAS MILITARES**

**DIRECCION DE MATERIAL BELICO**

**REGISTRO NACIONAL DE ARMAS**

**\*\*\*\*\*\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NÓMINA DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA REALIZAR GESTIONES A LA FIRMA** | | | |
| **N°** | **NOMBRE Y APELLIDO** | **N° DE DOCUMENTO** | **TELEFONO/CELULAR** |
| **1** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí. | Haga clic aquí. |
| **2** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí. | Haga clic aquí. |
| **3** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí. | Haga clic aquí. |
| **4** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí. | Haga clic aquí. |
| **5** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí. | Haga clic aquí. |

* **Adjuntar copia de Cédula de Identidad Civil de los gestores autorizados por la firma**

FIRMA DEL SOLICITANTE