



**POLICÍA NACIONAL**



**GOBIERNO NACIONAL**

*Paraguay de la gente*

DIRECCION GENERAL DE INVESTIGACION CRIMINAL  
DIRECCION CIENTIFICA Y TECNICA

**DPTO. DE PORTACIÓN DE ARMAS DE FUEGO**

Dr. Paiva 1627 y Mariano Roque Alonso – Barrio Sajonia

Asunción – Paraguay

Teléf. Fax: 021-422.135

Asunción,.....de.....de 20 ....

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PORTACION DE ARMAS**

**Señor**

**Jefe del Dpto. de Portación de Armas de Fuego**

El que suscribe ....., de nacionalidad ....., estado civil....., de..... años de edad, con Cédula de Identidad Civil Número....., de profesión....., domiciliado en ....., se dirige a Usted a fin de solicitar la **PORTACION DE ARMA DE FUEGO**, de uso civil, que se detalla a continuación:

Tipo .....

Marca .....

Calibre .....

Serie N° .....

Procedencia.....

Modelo.....

Registro de Tenencia de DIMABEL N°.....

Teléfono (línea baja) N°.....Teléfono celular N° .....

**Declaro bajo Fe de Juramento que los datos más arriba indicados son veraces, dispongo del arma de fuego en mi poder, y manifiesto conocer las disposiciones legales relativas a la Portación de Armas de Fuego (Ley 4036/10).-**

Adjunto los documentos requeridos.

Atentamente

**Firma:** .....

**C.I. N°:** .....