



POLICÍA NACIONAL



GOBIERNO NACIONAL

Paraguay de la gente

DIRECCION GENERAL DE INVESTIGACION CRIMINAL
DIRECCION CIENTIFICA Y TECNICA

DPTO. DE PORTACION 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°: