



Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

### Registro Nacional de Armas

#### CONDICIONES DE SEGURIDAD DEL LUGAR DE GUARDA DEL MATERIAL GRANDES USUARIOS COLECTIVOS

Denominación/Razón Social: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Secc. Policial: \_\_\_\_\_

#### CAPACIDAD MAXIMA DE MATERIAL EN GUARDA EN LA INSTALACION

- ARMAS DE USO CIVIL CONDICIONAL
  1. DE PUÑO: \_\_\_\_\_
  2. DE HOMBRO: \_\_\_\_\_
  3. ARMAS INCLUIDAS EN EL DECRETO 64/95: \_\_\_\_\_
  4. PISTOLAS AMETRALLADORAS: \_\_\_\_\_
- ARMAS DE USO CIVIL
  1. DE PUÑO: \_\_\_\_\_
  2. DE HOMBRO: \_\_\_\_\_
- VEHÍCULOS BLINDADOS: \_\_\_\_\_
- CHALECOS ANTIBALA: \_\_\_\_\_

#### INSTRUMENTOS DE SEGURIDAD Y SISTEMAS DE VIGILANCIA DE LA INSTALACION

EXTINGUIDORES: SI / NO Cantidad: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

BALDES CON ARENA: Cantidad \_\_\_\_\_ HIDRANTES CON MANGA Y LANZA: SI / NO

OTROS: \_\_\_\_\_

ALARMA CONTRA INCENDIOS: SI / NO (detalle) \_\_\_\_\_

ALARMA ANTI ROBOS: SI / NO (tipo y detalle de su funcionamiento) \_\_\_\_\_

SERENO: SI / NO VIGILADOR: SI / NO COBERTURA HORARIA: desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

SEGURIDAD CONTRA ASALTO, ADECUADA CON EL MATERIAL QUE SE GUARDA: SI / NO (detalle) \_\_\_\_\_

SEGURIDAD CONTRATADA A POLICIA SI / NO (detalle) \_\_\_\_\_

EN CASO DE POSEER OTRO SISTEMA DE VIGILANCIA (detalle): \_\_\_\_\_

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Responsable: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aclaración de la firma



Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

**Registro Nacional de Armas**

A COMPLETAR POR LA AUTORIDAD LOCAL DE FISCALIZACION QUE CORRESPONDA POR JURISDICCION

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Certifico que el lugar inspeccionado SI - NO evidencia razonables condiciones de seguridad para mantener el total del material que como máximo se expresa en este formulario (previamente a su aprobación deberá cumplir todos los requerimientos que se establecen en observaciones).

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Oficial encargado de la Inspección

\_\_\_\_\_  
Sello aclaratorio y de repartición

Se ha constatado en la fecha que se han completado todas las medidas de seguridad indicadas en inspecciones previas.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Oficial encargado de la Inspección

\_\_\_\_\_  
Sello aclaratorio y de repartición

**INSTRUCCIONES:**

El Formulario de Condiciones de Seguridad del Lugar de Guarda del Material a utilizar por el Usuario Colectivo se confecciona suscripto por el titular responsable o representante legal del causante, y debidamente intervenido y aprobado por la Autoridad Local de Fiscalización (ALF) con grado de Oficial, con expresa constancia de "Lugar y fecha" sello aclaratorio del certificante y de la repartición a la que pertenece, en tres ejemplares siendo un ejemplar para los registros del RENAR, otro para la Autoridad Policial y el tercero para el Usuario Colectivo.

Respecto del detalle del sistema de alarma realizado por el usuario en este formulario, deberá acompañarse un informe producido por la ALF, en el cual acredite el normal funcionamiento del mismo.

El presente formulario deberá ser presentado por los Usuarios Colectivos que realicen actividades de Agencia de Seguridad y Transporte de Caudales.