

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS
REGISTRO NACIONAL DE ARMAS
FORMULARIO LEY 23979

18

DECLARACION JURADA

~~XXXXXXXXXX~~

VALOR XXXX

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LEGÍTIMOS USUARIOS COMERCIALES
 O COLECTIVOS DE ARMAS DE FUEGO

LEYES 20.429, 23979 Y 24.492 - DECRETOS 395/75 Y 252/94

USUARIO COMERCIAL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	INSCRIPTO	USUARIO Nro
USUARIO COLECTIVO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REINSCRIPTO	VENCIMIENTO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO Y NOMBRE/S DEL TITULAR (1):

DOCUMENTO (2): LE LC DNI CEDULA DE IDENTIDAD: Número POL

DOMICILIO COMERCIAL: Número Piso Dto

LOCALIDAD Provincia

Código Postal TELEFONO No llenar T.U.

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL/ RESPONSABLES DE LA FIRMA, ENTIDAD O INSTITUCION

APELLIDO Y NOMBRE/S (a) (3):

NACIONALIDAD

DOCUMENTO (4): LE LC DNI CEDULA DE IDENTIDAD: Número POL

CARGO QUE DESEMPEÑA Vto C.L.U.

APELLIDO Y NOMBRE/S (b) (3):

NACIONALIDAD

DOCUMENTO (4): LE LC DNI CEDULA DE IDENTIDAD: Número POL

CARGO QUE DESEMPEÑA Vto C.L.U.

DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA (5)

<input type="checkbox"/> NOTA DE PRESENTACIÓN EN PAPEL MEMBRETE DE LA FIRMA	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE FIRMAS Y SELLOS
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA HABILITACIÓN MUNICIPAL (6)	<input type="checkbox"/> DEMOSTRACIÓN DE MOVIMIENTOS BANCARIOS O CERTIFICACIÓN CONTABLE CON FIRMA DEL PROFESIONAL ACTUANTE O FACTURAS DE CLIENTES O PROVEEDORES QUE RESIDAN EN DISTINTOS LUGARES DEL PAÍS (U OTRO MEDIO DOCUMENTAL PARA DEMOSTRAR AMBITO)
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DE CU	<input type="checkbox"/> LAS ENTIDADES O INSTITUCIONES OFICIALES ACREDITAN SU EXISTENCIA DE ACTO PUBLICO Y LA CALIDAD DE QUIEN EJERCE SU PRESENTACION.
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE APTITUD PSICOFISICA DE CU	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DEL BANCO CENTRAL (SOLO PIBANCOS O ENTIDADES FINANCIERAS.
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE CONTRATO SOCIAL (6)	<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN POLICIAL CON EXPRESA MENCION DE RIBROS AUTORIZADOS (SOLO PARA AGENCIAS DE SEGURIDAD, VIGILANCIA O INVESTIGACIÓN)
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE ACTAS DE ASAMBLEA Y/O DIRECTORIO. (6)	<input type="checkbox"/> LOS PROFESIONALES DEBERÁN ADJUNTAR MATRICULA O TITULO.
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE CUIT (6)	
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE INSCRIPCIÓN PREVISIONAL (ACTUALIZADA) (6)	
<input type="checkbox"/> FORMULARIO RENAR (CONDICIONES DE SEGURIDAD) (6)	

OBSERVACIONES: (Ampliar datos, tipo de trámite y/o salvar errores, en cuyo caso deberá firmar nuevamente en este espacio).

LUGAR Y FECHA: FIRMA SOLICITANTE (a) <input type="text"/> FIRMA SOLICITANTE (b) <input type="text"/> (Debe ser puesto ante el certificante)	CERTIFICADO DE FIRMA Y DOCUMENTO: (7) <input type="text"/> (FIRMA Y SELLO)
---	---

RESERVADO PARA EL RENAR:

INGRESO <input type="checkbox"/> FOJAS <input type="checkbox"/>	GRABADO <input type="checkbox"/>	VERIFICADO SE ELEVA LA FIRMA <input type="checkbox"/>
FECHA: <input type="text"/>	FECHA: <input type="text"/>	FECHA: <input type="text"/>
SELLO Y FIRMA <input type="text"/>	SELLO Y FIRMA <input type="text"/>	SELLO Y FIRMA JEFE DIVISION <input type="text"/>
DIRECCIÓN: <input type="text"/>	ARCHIVO: <input type="text"/> FOJAS <input type="text"/>	INSCRIPCIÓN Nro: <input type="text"/>
FECHA: <input type="text"/> SELLO Y FIRMA <input type="text"/>	FECHA: <input type="text"/> SELLO Y FIRMA <input type="text"/>	FECHA: <input type="text"/> SELLO Y FIRMA <input type="text"/>

NOTA: Las firmas en todos los casos deben ser en original, no se admitirán enmendadas sin que se encuentren debidamente salvadas en observaciones y deberán anularse los espacios en blanco. Confeccionar el formulario en letra impresa o a máquina. El franqueo postal es a cargo del solicitante. El pago del presente formulario no implica la aprobación del trámite.



(1) - Se colocará según corresponda la Razón Social o apellido y nombre del titular tal como figuran en el documento de identidad. De poseer nombre de "Fantasia" colocarlo en el rubro OBSERVACIONES.

(2) - En los casilleros colocar "SI" o "NO" de conformidad a la documentación que se agrega o a la opción que se elija.

(3) - Apellido y nombre tal como figura en el documento de identidad.

(4) - En los casilleros colocar "SI" o "NO" de conformidad a la documentación que se agrega o a la opción que se elija.

(5) - En los casilleros colocar "SI" o "NO" de conformidad a la documentación que se agrega o a la opción que se elija.

(6) - Las fotocopias deben ser certificadas.

(7) - La certificación de firma y documento podrá ser realizada por: Autoridad judicial, Escribano Público, entidades bancarias, autoridad policial jurisdiccional o personas físicas o jurídicas habilitada por RENAR, con firma original y sello aclaratorio de la repartición y del certificante.